

CLUB ENFANTS LES MILLE PATTES
Ecole maternelle les Laiches 148 impasse des Laiches
38250 Villard de Lans
Tél : 06 83 11 60 21

FICHE D'INSCRIPTION

A renvoyer à :

OMT Villard de Lans
31 Avenue Général de Gaulle
38250 Villard de Lans

ENFANT

4-7 ANS

JEUNE 8-12 ANS

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ **AGE :** ____ ans

Dates d'inscription souhaitées :

MATIN (préciser l'horaire d'arrivée)	JOURNEE	APRES-MIDI

Remplir en outre la fiche sanitaire de liaison

RESPONSABLE DE L'ENFANT (pendant le séjour) :

Nom :

Prénom :

Adresse de séjour :

Adresse domicile (de l'enfant) :

Tél portable :

Adresse mail :

Personnes venant chercher l'enfant :

Les moniteurs confieront les enfants aux seules personnes autorisées et mentionnées sur la fiche.

Autorise mon enfant à rentrer seul : oui non

Je, soussigné, parent ou tuteur légal de l'enfant susnommé, certifie les renseignements ci-dessus exacts et autorise cet enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs et d'utiliser les moyens de transports prévus. J'autorise le/la responsable à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale jugée utile. Je m'engage à rembourser au Club « Les Mille Pattes », d'éventuels frais médicaux. Je certifie en outre avoir pris connaissance des informations ci-jointes et accepter ce règlement.

*Autorise l'équipe à photographier mon enfant dans le cadre des activités du club. Autorise la publication éventuelle de ces photos sur les supports de communication de la station (brochures touristiques, site internet de l'OMT ou de la Mairie, presse locale...) **oui** **non***

Fait à

Signature: