

CENTRE INTERCOMMUNAL DE DECOUVERTE SPORTIVE
Louannec, Trélevorn, Trévou-Tréguignec

CAP ADOS
HIVER 2020

FICHE D'INSCRIPTION

PARTIPANT

NOM : **prénom** : **date de naissance** :

Activités choisies

Activités choisies

Activités choisies

Activités choisies

PARENTS :

NOM :

Adresse :

.....

Tél (joignable pendant les activités) :

Mail :

*Autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer les activités nommées ci-dessus. Je le(s) déclare apte à la pratique sportive.

*Autorise mon (mes) enfant(s) à utiliser le moyen de transport mis en place par le CIDS pour se rendre sur le lieu de l'activité.

Règlement intérieur du cap ados :

* Une activité prévue au programme peut être annulée si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant. Le CIDS définit le nombre minimum d'enfants nécessaires au maintien de l'activité.

*Sauf si cela est signalé sur le programme, le CIDS n'est pas responsable du transport des enfants d'une activité à une autre.

*L'animateur n'est responsable des enfants qu'aux heures programmées des activités.

Dans le cadre de la promotion de l'association CIDS, le responsable légal de l'enfant autorise la prise de photos.

Signature du responsable

date :