



FICHE D'INSCRIPTION ANIMATIONS SERVICE DES SPORTS

PARTICIPANT

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Téléphone :
Adresse :
Mail :

POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

Responsable légal :
Nom :
Prénom :
Téléphone :
Adresse :
Mail :

Veuillez cocher les activités auxquelles vous souhaitez participer :

3-6 ANS (AU COSEC) INSCRIPTION AU MOINS 1 SEMAINE AVANT L'ACTIVITE / GRATUIT

BABY-GYM	LUNDI 23/04	10H-11H	<input type="checkbox"/>	LUNDI 30/04	9H-10H	<input type="checkbox"/>
JEUX D'EVEIL	MERCREDI 25/04	10H-11H	<input type="checkbox"/>	MERCREDI 2/05	10H-11H	<input type="checkbox"/>
JEUX DE BALLONS	VENDREDI 27/04	10H-11H	<input type="checkbox"/>	VENDREDI 4/05	10H-11H	<input type="checkbox"/>

CERTIFICAT MEDICAL OU DECHARGE DE RESPONSABILITE OBLIGATOIRE / PRESENCE ADULTE EXIGEE

7-12 ANS (DÉPART COSEC) INSCRIPTION AU MOINS 1 SEMAINE AVANT L'ACTIVITE / GRATUIT (16 places par activité)

COURSE D'ORIENTATION	MARDI 24/04	14H-16H	<input type="checkbox"/>	SANDBALL	LUNDI 30/04	10H30-12H	<input type="checkbox"/>
VTT	MERCREDI 25/04	14H-16H	<input type="checkbox"/>	BEACH-SOCER	MERCREDI 2/05	14H-16H	<input type="checkbox"/>
COURSE D'ORIENTATION	JEUDI 26/04	10H-12H	<input type="checkbox"/>	SANDBALL	JEUDI 3/05	10H-12H	<input type="checkbox"/>
VTT	VENDREDI 27/04	14H-16H	<input type="checkbox"/>	BEACH-SOCER	VENDREDI 4/05	14H-16H	<input type="checkbox"/>

CERTIFICAT MEDICAL OU DECHARGE DE RESPONSABILITE OBLIGATOIRE

POUR L'ACTIVITÉ VTT, LES PARTICIPANTS DOIVENT VENIR AVEC LEUR VÉLO, EN BON ÉTAT.

ADOS (13-17 ANS) INSCRIPTION JUSQU'AU JOUR DE L'ACTIVITE / GRATUIT

TOURNOIS AU GYMNAZ B

FUTSAL	MARDI 24/04	18H-21H	<input type="checkbox"/>	VOLLEY	JEUDI 3/05	18H-21H	<input type="checkbox"/>
--------	-------------	---------	--------------------------	--------	------------	---------	--------------------------

ACTIONS EXTERIEURES

BASKET A COLETO	LUNDI 23/04	14H-16H	<input type="checkbox"/>	BEACH-SOCER	LUNDI 30/04	14H-16H	<input type="checkbox"/>
VTT (Départ cosec)	JEUDI 26/04	14H-16H	<input type="checkbox"/>	(Départ Cosec)	16 places		

CERTIFICAT MEDICAL OU DECHARGE DE RESPONSABILITE OBLIGATOIRE

ADULTES DEPART DU COSEC / INSCRIPTION JUSQU'AU JOUR DE L'ACTIVITE / GRATUIT

OUTDOOR TRAINING	MERCREDI 25/04	12H15-13H15	<input type="checkbox"/>	MERCREDI 2/05	12H15-13H15	<input type="checkbox"/>
	VENDREDI 27/04	12H15-13H15	<input type="checkbox"/>	VENDREDI 4/05	12H15-13H15	<input type="checkbox"/>

CERTIFICAT MEDICAL OU DECHARGE DE RESPONSABILITE OBLIGATOIRE

J'AUTORISE – N'AUTORISE PAS la mairie de COGOLIN à transporter mon enfant en minibus municipal dans le cadre des animations sportives organisées par le Service des Sports

J'AUTORISE – N'AUTORISE PAS le responsable à me faire hospitaliser en cas d'accident

Pour les mineurs :

J'AUTORISE – N'AUTORISE PAS le responsable à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident

Conditions médicales : En cas de traitement médical, les familles devront transmettre l'ordonnance du médecin traitant et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine marqué au nom du jeune et accompagné de la notice.

DATE :

SIGNATURE :