



Fiche d'inscription 2026 SAVOIR ROULER A VELO

A déposer en mairie ou à renvoyer à
animationsportive@oudon.fr

IDENTITÉ RESPONSABLE(S) LEGAUX

- Nom(s) : - Prénom(s) :
- Adresse domicile :
- Adresse de facturation (si différente du domicile) :
- Téléphone(s) :
- Courriel :

IDENTITÉ DE(S) ENFANT(S) et RESERVATIONS

RENSEIGNEMENTS	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM			
Prénom			
Date de naissance (de 2019 à 2017)			
Date du stage:	☐ 13, 14 et 15 avril	☐ 13, 14 et 15 avril	☐ 13, 14 et 15 avril

FACTURATION

Les services municipaux vous adresseront une facture à payer à l'issue du stage.

ALLERGIES / PRECAUTIONS PARTICULIERES

- Allergies / précautions particulières :

.....
.....

Nom, prénom :

.....
.....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

- Nom et prénom :
- Numéro joignable pendant le stage :
- Nom médecin traitant :
- Téléphone médecin traitant :
- Hôpital :

J'autorise le responsable à contacter le médecin traitant ou les services médicaux adaptés en cas d'urgence pour mon/mes enfant(s).

MATERIEL NECESSAIRE : vélo en état et adapté, casque, mitaines, gourde

Les représentants légaux attestent sur l'honneur, l'exactitude des informations de la présente fiche d'inscription ;

Fait à Oudon, le.....

Signatures des parents

Précédé de la mention « lu et approuvé »

ATTENTION : Les places sont limitées.