

FICHE DE RENSEIGNEMENT

PASS'BACC'ACTIVITÉS



INSCRIPTIONS:

Semaine unique du 20 au 24 Octobre 2025

Nom :	Prénom:	Date de naissance:	Age:
Adresse:			
Nom et prénom de la mère (er	ntourer ou surligner le contact à privilégier) :	Nom et prénom du père (ento	urer ou surligner le contact à privilégier) :
Adresse:		Adresse:	
Profession:		Profession:	
Tel:		Tel:	
		16.1	
Mail:		Mail:	
		1	
Nom et tel du médecin traitant:			
Personnes autorisées à venir chercher mon enfant lors de la séance si nécessaire:			
Attestation d'assurance responsabilité civile: Année			
(Joindre l'attestation lors de l'in	(Joindre l'attestation lors de l'inscription) Nom de l'assurance		
Numéro d'assurance			
Autorisation en cas d'accident : Je soussignéresponsable légal de l'enfantautorise le responsable d'activité ou l'OMS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures médicales rendues nécessaire pour l'état de santé de mon enfant.			
<u>Droit à l'image</u> : j'autorise l'OMS et la mairie à utiliser l'image de mon enfant sur tout support photographique, informatique (site			
internet, facebook, vidéo, etc)ou articles de journaux pour la présentation et l'illustration des activités du Pass'Bacc'Activités:			
O oui	O non		
Makes and such dath and an XIII a			
Votre enfant doit arriver à l'heure aux activités.			
Les activités pouvant se pratiquer sur plusieurs sites, les lieux seront communiqués sur le programme Pass'Bacc'Activités au pôle sportif ou sur le site de la ville. Il est donc important d'en prendre connaissance pour chaque journée.			
A la fin de l'après-midi, il repartira seul du site, il n'est donc plus sous la responsabilité de l'OMS dès la fin des activités.			
Votre enfant s'inscrit pour la semaine au Pass Bacc Activités, il s'engage à y participer totalement. S'il est absent, MERCI de prévenir par mail: oms.baccarat@orange.fr_ou par tel: 0681032564.			
J'atteste avoir lu et accepte le r	èglement intérieur dans son intégralité:	O Oui	O Non
Je soussigné, Madame, Monsieurresponsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés			
portes Sur ce dossier d'inscription et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année.			
Signature du responsable légal:	A	Avec la mention «lu et approuvé»	