

Possibilité de s'inscrire à une ou deux semaines, cochez la ou les semaines souhaitées :

☐ Semaine du 19 au 23 octobre

☐ Semaine du 26 au 30 octobre

|          |         |                    |      |
|----------|---------|--------------------|------|
| Nom :    | Prénom: | Date de naissance: | Age: |
| Adresse: |         |                    |      |

|                                                                     |                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Nom et prénom de la mère (entourez le contact à privilégier, svp) : | Nom et prénom du père (entourez le contact à privilégier, svp) : |
| Adresse:                                                            | Adresse:                                                         |
| Profession:                                                         | Profession:                                                      |
| Tel:                                                                | Tel:                                                             |
| Mail:                                                               | Mail:                                                            |

|                                                                                        |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 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'inscription)                                          | Nom de l'assurance..... |
|                                                                                        | Numéro d'assurance..... |

|                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Autorisation en cas d'accident : Je soussigné.....responsable légal de l'enfant.....autorise 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. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Droit à l'image : 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                                                                                                                                                                                                                                            |

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](mailto:oms.baccarat@orange.fr) ou par tel: 0681032564.

J'atteste avoir lu et accepte le règlement intérieur dans son intégralité:                      O Oui                      O Non

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Je soussigné, Madame, Monsieur ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés<br>Sur ce dossier d'inscription et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année. |                                  |
| Signature du responsable légal:                                                                                                                                                                                                     | Avec la mention «lu et approuvé» |