



COMMUNE
DE
SAINT-CHEF

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026

Activités 11/17 ans

ENFANT

NOM : **Prénom** : Fille ☐ Garçon ☐

NE(E) LE :/...../.....

SANTE DE L'ENFANT

Régime alimentaire : ☐ Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autre

Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :

.....

RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE

ADRESSE DU DOMICILE :

TELEPHONE DU DOMICILE : ADRESSE MAIL :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE 1 :

.....

PROFESSION :

ADRESSE (SI DIFFERENTE DE CELLE DE L'ENFANT)

.....

TELEPHONE TRAVAIL :

TELEPHONE PORTABLE :

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE 2 :

.....

PROFESSION :

ADRESSE (SI DIFFERENTE DE CELLE DE L'ENFANT)

.....

TELEPHONE TRAVAIL :

TELEPHONE PORTABLE :

TOURNEZ SVP ➡

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant : _____

↑ ☐ Oui ☐ Non Autorise le responsable des activités à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.

↑ ☐ Oui ☐ Non Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées

↑ ☐ Oui ☐ Non Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication de la Commune.

↑ ☐ Oui ☐ Non Autorise mon enfant à partir seul à la fin des activités.

↑ ☐ Oui ☐ Non Autorise mon enfant à quitter les activités avec une tierce personne

Nom et prénom, lien de parenté : _____

N° de téléphone : _____

Nom et prénom, lien de parenté : _____

N° de téléphone : _____

Fait à _____, le _____

Signature des parents :



COMMUNE
DE
SAINT-CHEF

Activités jeunesse

Inscriptions

Hiver 2026

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Âge :

Cocher le(s) jour(s) d'inscription :

☐ **JEUDI 12 FEVRIER** : Bowling/Laser Game **12€**

Rdv sur place à Saint-Savin à 10h30

Prévoir pique-nique et goûter

☐ **JEUDI 19 FEVRIER** : Alp'abloc **12€**

Rdv parking Salle polyvalente à 9h30

Prévoir pique-nique

Règlement : €

☐ Chèque

☐ Espèces

Le

Signature :