



# BONH'AIR 2015/2016

Du 19 au 23 octobre 2015

DIRECTION DU DEVELOPPEMENT  
ET DE LA VIE LOCALE

SERVICE DES SPORTS

03 29 79 56 16

sports@barleduc.fr

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

(À remplir, à signer et à remettre  
Lors de l'inscription de l'enfant)

Nom - prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse complète : .....

Nom - prénom des parents (ou du responsable légal) : .....

Nom et prénom de l'assuré : .....

Numéro d'immatriculation de l'assuré : .....

Adresse de la caisse d'assurance maladie : .....

Mutualité complémentaire (adresse et numéro) : .....

Assurance scolaire :

• Organisme : .....

• Numéro : .....

• Garantie extrascolaire :            oui            non


Autre assurance : .....

Responsabilité civile : .....

Je soussigné : père, mère, tuteur (1):

.....

Domicile : .....

 Personnel : ..... Travail : .....

Adresse mail (facultatif) .....

Autorise Mon fils : .....


Ma fille : .....


Né(e) le : ..... à .....

À participer aux activités organisées dans le cadre du pass'sport plein air.

Autorise la ville de Bar-le-Duc à diffuser l'image de mon enfant prise dans le cadre des activités sur support photo ou vidéo, pour la promotion des activités et pour une production de copies réservées aux parents.

Autorise la (les) personnes suivantes à prendre l'enfant en charge aux retours des activités :  
Indiquer les coordonnées des personnes concernées (autres que les parents)

.....  : .....

.....  : .....

Autorise en outre les responsables à prendre, en cas d'urgence, toute mesure jugée nécessaire à la santé de l'enfant.

Demande qu'en cas d'urgence la personne suivante soit prévenue : .....

Numéro de téléphone de la personne à prévenir : .....

(1) rayer les mentions inutiles

Observations particulières :

Traitement en cours : .....

Allergie : .....

Contre indication : .....

Autres problèmes : .....

A Bar Le Duc le .....

Signature.