



# BAILLARGUES SPORT PETANQUE

## Bulletin d'inscription

### Responsable légal de l'enfant

Père

Mère

Tuteur

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone travail : \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

### ENFANT

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe  F  M

Nom, lieu et date de l'animation : \_\_\_\_\_

Règlement (prix de séjour) \_\_\_\_\_

### Autorisation Parentale ou du Responsable légal

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Responsable de l'enfant, certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription.  
Autorise le club à faire soigner nom enfant et à pratiquer les interventions chirurgicales  
(Anesthésie comprise) en cas de nécessité, accepte de payer l'intégralité ou la part des frais  
De séjours m'incombant ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels.

Date : \_\_\_\_\_ Lu et Approuvé : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_