

**FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
AUTORISATION PARENTALE**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .... / .... / ....  **Fille**  **Garçon**

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**N° Sécurité Sociale :** .....

**N° Caisse Allocations Familiales :** .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :** .....

**TEL (domicile et professionnel) :** .....

**Joindre au dossier d'inscription, les documents suivants :**

**Attestation de natation (Brevet de 50 m. obligatoire pour l'épreuve de canoë). Photocopie acceptée**

**Photocopie pages des vaccinations du carnet de santé (sauf adhérents du CLJ)**

**Certificat médical d'aptitudes joint (sauf adhérents du C.L.J)**

**INFORMATIONS INDISPENSABLES**

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Traitement médical en cours : .....

**AUTORISATION PRENTALE**

Je soussigné(e) .....père, mère, tuteur légal, éducateur, responsable du jeune :

..... accepte que celui-ci (celle-ci) participe au Raid Nature Sport Aventure Passion organisé par le Centre Loisirs Jeunes de STRASBOURG les 26, 27 et 28 Octobre 2010.

- J'autorise en cas d'urgence, les responsables de l'organisation du RAID « SPORT AVENTURE PASSION » à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc.) concernant mon enfant.
- **J'autorise, je n'autorise pas** (rayer la mention inutile), les responsables de l'organisation du RAID NATURE à utiliser éventuellement, à titre promotionnel, l'image de mon enfant lors des reportages photos faits lors des épreuves.
- Je certifie que celui-ci (celle-ci) est couvert(e) par mon régime d'assurance sociale.

SIGNATURE

**FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
AUTORISATION PARENTALE**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .... / .... / ....  **Fille**  **Garçon**

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**N° Sécurité Sociale :** .....

**N° Caisse Allocations Familiales :** .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :** .....

**TEL (domicile et professionnel) :** .....

**Joindre au dossier d'inscription, les documents suivants :**

**Attestation de natation (Brevet de 50 m. obligatoire pour l'épreuve de canoë). Photocopie acceptée**  
**Photocopie pages des vaccinations du carnet de santé (sauf adhérents du CLJ)**  
**Certificat médical d'aptitudes joint (sauf adhérents du C.L.J)**

**INFORMATIONS INDISPENSABLES**

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Traitement médical en cours : .....

**AUTORISATION PRENTALE**

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur légal, éducateur, responsable du jeune :

..... accepte que celui-ci (celle-ci) participe au Raid Nature Sport Aventure Passion organisé par le Centre Loisirs Jeunes de STRASBOURG les 26, 27 et 28 Octobre 2010.

- J'autorise en cas d'urgence, les responsables de l'organisation du RAID « SPORT AVENTURE PASSION » à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc.) concernant mon enfant.
- **J'autorise, je n'autorise pas** (rayer la mention inutile), les responsables de l'organisation du RAID NATURE à utiliser éventuellement, à titre promotionnel, l'image de mon enfant lors des reportages photos faits lors des épreuves.
- Je certifie que celui-ci (celle-ci) est couvert(e) par mon régime d'assurance sociale.

SIGNATURE

**FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
AUTORISATION PARENTALE**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .... / .... / ....  **Fille**  **Garçon**

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**N° Sécurité Sociale :** .....

**N° Caisse Allocations Familiales :** .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :** .....

**TEL (domicile et professionnel) :** .....

**Joindre au dossier d'inscription, les documents suivants :**

**Attestation de natation (Brevet de 50 m. obligatoire pour l'épreuve de canoë). Photocopie acceptée**  
**Photocopie pages des vaccinations du carnet de santé (sauf adhérents du CLJ)**  
**Certificat médical d'aptitudes joint (sauf adhérents du C.L.J)**

**INFORMATIONS INDISPENSABLES**

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Traitement médical en cours : .....

**AUTORISATION PRENTALE**

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur légal, éducateur, responsable du jeune :

..... accepte que celui-ci (celle-ci) participe au Raid Nature Sport Aventure Passion  
organisé par le Centre Loisirs Jeunes de STRASBOURG les 26, 27 et 28 Octobre 2010.

- J'autorise en cas d'urgence, les responsables de l'organisation du RAID « SPORT AVENTURE PASSION » à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc.) concernant mon enfant.
- **J'autorise, je n'autorise pas** (rayer la mention inutile), les responsables de l'organisation du RAID NATURE à utiliser éventuellement, à titre promotionnel, l'image de mon enfant lors des reportages photos faits lors des épreuves.
- Je certifie que celui-ci (celle-ci) est couvert(e) par mon régime d'assurance sociale.

SIGNATURE

**FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE  
AUTORISATION PARENTALE**

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .... / .... / ....  **Fille**  **Garçon**

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**N° Sécurité Sociale :** .....

**N° Caisse Allocations Familiales :** .....

**Personne à prévenir en cas d'accident :** .....

**TEL (domicile et professionnel) :** .....

**Joindre au dossier d'inscription, les documents suivants :**

**Attestation de natation (Brevet de 50 m. obligatoire pour l'épreuve de canoë). Photocopie acceptée**  
**Photocopie pages des vaccinations du carnet de santé (sauf adhérents du CLJ)**  
**Certificat médical d'aptitudes joint (sauf adhérents du C.L.J)**

**INFORMATIONS INDISPENSABLES**

Groupe sanguin : .....

Allergies : .....

Traitement médical en cours : .....

**AUTORISATION PRENTALE**

Je soussigné(e) ..... père, mère, tuteur légal, éducateur, responsable du jeune :  
..... accepte que celui-ci (celle-ci) participe au Raid Nature Sport Aventure Passion  
organisé par le Centre Loisirs Jeunes de STRASBOURG les 26, 27 et 28 Octobre 2010.

- J'autorise en cas d'urgence, les responsables de l'organisation du RAID « SPORT AVENTURE PASSION » à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc.) concernant mon enfant.
- **J'autorise, je n'autorise pas** (rayer la mention inutile), les responsables de l'organisation du RAID NATURE à utiliser éventuellement, à titre promotionnel, l'image de mon enfant lors des reportages photos faits lors des épreuves.
- Je certifie que celui-ci (celle-ci) est couvert(e) par mon régime d'assurance sociale.

SIGNATURE

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### COMPOSITION DU DOSSIER

- 1 FICHE EQUIPE
- 2 FICHES INDIVIDUELLES D'INSCRIPTION (X 4)
- 3 CERTIFICATS MEDICAUX (sauf adhérents du C.L.J.)
- 4 ATTESTATIONS DE NATATION
- 5 REGLEMENT

Réservé à l'organisation

MONTANT VERSE :

MODE :

DATE :

## FICHE EQUIPE

NOM DE L'EQUIPE : .....

NUMERO DE L'EQUIPE : .....

Obligatoire

Réservé à l'organisation

**Nous laissons au CLJ le soin de nous attribuer un chef d'équipe.**  
Mettre une croix en cas d'affirmation, sinon merci de ne rien inscrire dans ce cadre.

### STRUCTURE

NOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

### REONSABLE EQUIPE (+ 18ANS)

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DE L'EQUIPE

1 NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe \_\_\_

2 NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe \_\_\_

3 NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe \_\_\_

4 NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe \_\_\_