

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Adresses et téléphones : du représentant légal (des représentants légaux) du mineur

ADRESSES : 



TELEPHONES : 



ETABLISSEMENT :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON/NOTRE ENFANT :

NOM, PRENOM, TELEPHONE :

NOM, PRENOM, TELEPHONE :

ACTIVITES SPORTIVES SOUHAITANT ETRE PRATIQUEES :

.....

DOSSIER COMPLET :

- L'**attestation** du questionnaire santé du sportif mineur.
- **Chèque(s)** à l'ordre de « AEDE - Sport Toi Bien »
ou **virement** : RIB à demander à Laurent Dubord
- La présente **fiche d'inscription**.

Envoi des documents :

Sport Toi Bien 7 route de Pézarches 77515 HAUTEFEUILLE

sporttoibien@aede.fr



Pour les mineurs protégés sous tutelle :

Je soussigné(e), Mme, M. m'engage à faire participer :

Nom : Prénom : aux activités physiques et sportives organisées dans le cadre de l'entraînement et, éventuellement, des compétitions.

A faire respecter le règlement intérieur de Sport Toi Bien.

J'autorise :

Les responsables de AEDE - Sport Toi Bien, si nécessaire, les responsables de la Fédération Française, de la Ligue Régionale et du Comité Départemental du Sport Adapté, à prendre toute décision d'ordre médical et chirurgical, en cas d'accident sérieux nécessitant une intervention urgente.

Restrictions ou remarques éventuelles : allergies, port de lunettes, etc.

.....

Je m'engage, par ailleurs, à faire respecter les lieux ainsi que d'être en tenue sportive et d'avoir une paire de baskets d'intérieur. L'inscription sera effective après deux séances d'essai, (avec une décharge de responsabilité) pour les nouveaux inscrits et au plus tard le **30 septembre 2021**, pour les sportifs licenciés la saison précédente, après réception du dossier complet.

Informations ou renseignements :

Sport Toi Bien :	7 route de Pézarches	77515 HAUTEFEUILLE
Bruno HENNEBELLE	06 20 59 55 78	brunohennebelle@aede.fr
Laurent DUBORD	06 13 68 03 22	sporttoibien@aede.fr

Date :

Nom(s), prénom(s) du/des représentant(s) légal/légaux :

.....

Signature :