

FICHE D'INSCRIPTION MINEURS

| Je soussigné(e) : |
|--|
| père / mère / responsable légal (rayer les mentions inutiles) de l'enfant : |
| Nom: |
| Prénom : |
| Date de naissance : |
| Adresse : |
| |
| |
| Téléphones : |
| E-mail : |
| reconnais avoir pris connaissance du règlement et en accepter les conditions |
| (Document disponible sur le site internet : divergence33.fr). |
| reconnais que la responsabilité de Divergence n'est engagée que durant le temps de l'activité |
| autorise les intervenants à prendre, si besoin est, toutes mesures rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant. |
| accepte de recevoir des informations de la part de Divergence. |
| Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus. |
| A, le/ |
| Signature |