

# Bulletin d'inscription

## « JEUX D'AUTOMNE 2024 »

A déposer à la Communauté de communes Cœur de Berry - 13, rue des Tours 18120 Lury sur Arnon (02.48.51.13.73) ou par mail : [coeurdeberry@orange.fr](mailto:coeurdeberry@orange.fr) pour le 15/10/2024 avant 12h (places limitées)

## Fiche de renseignements

### LE JEUNE (11 ans révolus – 17 ans)

Nom : ..... Prénom.....

Sexe : f / m

Date et lieu de naissance : ..... Age : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de Tel portable : .....

### RESPONSABLE LEGAL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de tel portable : .....

Mail : .....@.....

Qui joindre en cas d'urgence : .....

Nom : ..... Prénom : .....

N° de tel : .....

## Fiche sanitaire

### LES VACCINATIONS (cf. : règlement article 7.1.1.p4)

Votre enfant est-il à jour de sa vaccination DT Polio ? Oui Non.

**Joindre impérativement une photocopie du carnet de santé de votre enfant**

Le jeune porte-t-il des lentilles : oui / non

Des lunettes : oui / non

Des prothèses auditives : oui / non

Des prothèses ou appareil dentaire : oui / non

Autres recommandations : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

- J'autorise les organisateurs à effectuer des prises de vue (photographiques ou audiovisuelles) et à les utiliser dans les supports d'information de l'opération "Jeux d'automne 2024" sans aucune contrepartie.

En outre (cocher l'option choisie) :

- Je souhaite que mon enfant rentre à la maison de 12h30 à 13h30 pour des raisons personnelles et demeure sous ma responsabilité pendant cette période,
- Je souhaite que mon enfant prenne le minibus mis en place par la Communauté de communes pour le transport du matin et du soir et à être conduit sur les différents lieux d'activité selon le programme d'animation **(important : dans la limite des places disponibles)**

Fait à....., le .....2024.

Signature du ou des parent(s)