



Les Kishou Papillons 2016 - 2017



Mail: kisou_papillon@outlook.fr

Site internet : [http //kishoupapillon.wix.com/majorettes](http://kishoupapillon.wix.com/majorettes)

Inscription

<p>Nom : Prénoms: Adresse : Cp : ville: Tel.: Tel: Mail:</p>	<p>Etes-vous véhicule? Oui non Pourriez-vous véhiculer d'autres enfants ? Oui non Combien de places pour être disponible?..... Si non la somme forfaitaire de 6 euros et demander tous les mois ; et directement verser au conducteur des personnes qui vous transporteront pour les trajets domicile lieux d'entraînements. Merci de Remplir les fiches de covoiturages</p>	<p>Etes-vous intéressé par:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compétition • Stage pour majorettes ou danse • Passage de niveau majorettes • Stage et cour bâton de feux • Sorties récréative et éducative • Voyage (jumelage) • Soirée à thèmes • Cuisine parents-enfants • Jardinage (potager)
<p>Médical: En cas de besoin A Prévenir : Médecin traitant: Adresse : Tel: Médicaments, régimes éventuels, soins particuliers, soins journaliers : Existe-t-il des contre-indications pour certaines activités physiques ? L'adhérent souffre-t-il d'allergies ?..... Médicamenteuses <input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Autres Précisez : Autres renseignements concernant l'état physique du participant : Aliments interdits :</p>	<p><u>Papier à fournir :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Papier d'assurance • 3 photos (+1 pour le livret) • Certificat médical • Fiche d'inscription remplie • Règlement date et signé • Le règlement pour la saison <p>(Les documents CAF Loisirs ne seront rendus que lorsque le règlement total sera en notre possession)</p>	<p>Autorisation de diffusion d'image ou vidéo: Je soussigné(e) Tuteur l'égal de autorise par la présente l'association les kishou papillons à diffuser des photographies et vidéos de mon enfant, sur son site et page fb dans le but de promouvoir nos activités _ à laisser rentrer seul mon enfant au domicile familial Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que les kishou papillons déclinent toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul. _ Autoriser les responsables des kishou papillons à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux, y compris l'hospitalisation, qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale: Classe : urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien. Signatures:</p>



Les Kishou Papillons 2016 - 2017



Mail: kisou_papillon@outlook.fr

Site internet : [http //kishoupapillon.wix.com/majorettes](http://kishoupapillon.wix.com/majorettes)

Inscription

<p>Nom : Prénoms: Adresse : Cp : ville: Tel.: Tel: Mail:</p>	<p>Etes-vous véhicule? Oui non Pourriez-vous véhiculer d'autres enfants ? Oui non Combien de places pour être disponible?..... Si non la somme forfaitaire de 6 euros et demander tous les mois ; et directement verser au conducteur des personnes qui vous transporteront pour les trajets domicile lieux d'entraînements. Merci de Remplir les fiches de covoiturages</p>	<p>Etes-vous intéressé par:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compétition • Stage pour majorettes ou danse • Passage de niveau majorettes • Stage et cours bâton de feu • Sorties récréative et éducative • Voyage (jumelage) • Soirée à thèmes • Cuisine parents-enfants • Jardinage (potager)
<p>Médical: En cas de besoin A Prévenir : Médecin traitant: Adresse : Tel: Médicaments, régimes éventuels, soins particuliers, soins journaliers : Existe-t-il des contre-indications pour certaines activités physiques ? L'adhérent souffre-t-il d'allergies ?..... Médicamenteuses <input type="checkbox"/> Alimentaires <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Autres Précisez : Autres renseignements concernant l'état physique du participant : Aliments interdits :</p>	<p><u>Papier à fournir :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Papier d'assurance • 3 photos (+1 pour le livret) • Certificat médical • Fiche d'inscription remplie • Règlement date et signé • Le règlement pour la saison (Les documents CAF Loisirs ne seront rendus que lorsque le règlement total sera en notre possession) 	<p>Autorisation de diffusion d'image ou vidéo: Je soussigné(e) Tuteur l'égal de autorise par la présente l'association les kishou papillons à diffuser des photographies et vidéos de mon enfant, sur son site et page fb dans le but de promouvoir nos activités _ à laisser rentrer seul mon enfant au domicile familial Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que les kishou papillons déclinent toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul. _ Autoriser les responsables des kishou papillons à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux, y compris l'hospitalisation, qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale: Classe : urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien. Signatures:</p>