

INSCRIPTION ET DECHARGE

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

AUTORISE mon enfant à participer aux différentes activités proposées.

En cas d'accident, **AUTORISE** le transport de mon enfant vers l'hôpital d'Amilly.

M'ENGAGE à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.

ACCEPTTE le règlement intérieur et m'engage à le respecter et le faire respecter.

La fiche d'inscription est conservée à la mairie pendant toute l'année scolaire.
Les renseignements contenus dans cette fiche sont confidentiels.

Lu et approuvé
A Douchy-Montcorbon, le