

Eveil de l'enfant

Siège : 14 Place Sainte-Eulalie

33000 Bordeaux

Téléphone : 05 56 91 59 68

Courriel : secretariat@lescoqsrouges.fr

Site Internet : www.coqsrouges.fr

PHOTO

Formulaire d'inscription 2017-18

Nom : Prénom :

Sexe : M / F

Né(e) le : / / à :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Mobile :

Personne à prévenir (urgence) : Téléphone :

E-mail :

Certificat médical ☐

Paie ment :

- Chèque à l'ordre des Coqs Rouges ☐

Règlement en : 1 fois ☐

2 fois ☐

3 fois ☐

4 fois ☐

- Espèces ☐

Dossier complet rendu ☐

Sondage (nouveaux arrivants) : J'ai connu les Coqs Rouges via :

Internet ☐

Affiches/Flyers ☐

Réseaux sociaux ☐

Lors d'un événement ☐

Bouche à oreille ☐

Autre (précisez) ☐ :

Fait à Bordeaux, le

Signature

Autorisations

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) Mme, Mr

Représentant légal de l'enfant

Autorise :

☐ Mon enfant à s'inscrire à la section **Eveil de l'enfant** de l'Association « Les Coqs Rouges », à pratiquer l'**Eveil de l'enfant** et ses activités annexes.

☐ Mon enfant à utiliser le cas échéant les transports prévus pour le bon déroulement de ces activités.

☐ Mon enfant à quitter seul le siège social des Coqs Rouges, ou le lieu de l'activité pratiquée, à la fin de la séance d'entraînement, du match ou de la compétition.

☐ Les responsables de la section, ou l'éducateur, à prendre toutes les mesures, le cas échéant, en cas d'urgence médicale.

Droit à l'image

- Mineurs : Je soussigné(e)
Représentant légal de l'enfant
autorise les Coqs Rouges à utiliser l'image de mon enfant (photos, vidéos, enregistrements) à travers les différents supports de communication (site internet des Coqs Rouges, magazine Coqs Infos, réseaux sociaux, affiches, flyers...).

Oui ☐ Non ☐

Fait à Bordeaux, le

Signature