

**BOUGEZ** AVEC LE

**SPORT PASS**

**2016-2017**



**FICHE D'INSCRIPTION  
ENFANT/ ADOS 4-17 ANS**

Je soussigné .....

père, mère de l'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le.....

Adresse.....

.....

Tél. : .....

Activité : .....

Lieu : .....

**Je déclare sur l'honneur que mon enfant est assuré(e) contre les accidents et apte à la pratique du sport choisi.**

J'accepte qu'il/elle soit photographié/filmé(e) durant les activités.

A Roubaix, le

Signature

**Validation Educateur Sportif**

**Paiement Mairie de Quartiers**

**Attention, le port d'une tenue sportive adaptée et de chaussures propres est nécessaire.**

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le.....

Adresse.....

.....

Tél. : .....

Sollicite mon inscription aux scèances de : .....

Lieu : .....

**Je déclare sur l'honneur que je suis assuré en responsabilité civile.**

A Roubaix, le

Signature

**Validation Educateur Sportif**

**Paiement Mairie de Quartiers**

**Attention, le port d'une tenue sportive adaptée et de chaussures propres est nécessaire.**