



BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à la Mairie pour le 16 mai 2024, délai de rigueur en raison des impératifs d'organisation

M. / Mme :

Inscrit mon/mes enfant(s) aux « Jeux Inter Villages »

Nom, Prénom	Date de naissance	Âge

Autorise mon enfant à participer aux épreuves organisées par les mairies participantes et qui se dérouleront à La Villeneuve St Martin (Ableiges)

Accompagnera mon/mes enfant(s)

N'accompagnera pas mon / mes enfants mais donne autorisation à de le / les prendre en charge

Accepte de coacher une équipe

Mon/mes enfant(s) souhaite(nt) être inscrit(s) dans la même équipe que :

.....
.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. / Mme

Autorise mon fils / ma fille

À participer aux JEUX INTERVILLAGES le samedi 25 MAI 2024 à La Villeneuve St Martin (Ableiges)

J'autorise :

- La prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation
- A faire pratiquer, le cas échéant, toute intervention chirurgicale en cas d'urgence,
- A prescrire tout traitement nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom & prénom :

Adresse :

Tél :

A, le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)