LUDOSPORTIVE
Fiche d'Inscription 2025/2026

PHOTO

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : …….

Gymnase Flessel

Créneau : ☐ 10h-11h (4-5 ans)

☐ 11h-12h (3-4 ans)

Gymnase Pré Rond

☐ 14h-15h (4-5 ans)

☐ 15h-16h (3-4 ans)

NOM et Adresse des parents : .....

…….

.....

Adresse mail : …….

Informations utiles (allergies, traitement en cours, précautions particulières à prendre …)

…….

…….

Numéros à prévenir en cas d'accident :

Domicile : ……. Autre : …….

Portable Père : ……. Portable Mère : …….

En cas d'urgence, l'accidenté ou le malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant (mineur) ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné, Madame (et/ou) Monsieur …….
autorisons l'anesthésie de notre fils/fille au cas ou, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à ……. Le …….

Signature(s) :

Pièces à joindre : photo d'identité, questionnaire d'état de santé ou certificat médical

Cotisation 160 € réglée :

☐ Par chèque Nom

☐ En espèces

☐ ANCV-OCI

Banque : N°

Dans le cadre de la nouvelle réglementation sur la protection des données, nous vous précisons que l'USI, représentée par son président, Philippe BOUZON, collecte ces informations afin de permettre aux animateurs d'agir en cas de problème, de connaitre les risques potentiels liés à la santé de l'enfant, de vous prévenir de toute évolution dans le programme (annulation, modification d'horaires ou de lieu de l'activité, reprise des séances...) et d'assurer la gestion administrative des inscriptions.
Ces informations ne seront transmises qu'aux animateurs responsables de l'encadrement ainsi qu'à l'équipe administrative de l'USI et seront conservées 2 ans.
Vous disposez d'un droit de consultation et de rectification des données vous concernant en envoyant votre demande à la Maison de l'USI - 9 rue des Couteliers - 63500 ISSOIRE ou par mail : usissoire@orange.fr

DROIT A L'IMAGE

Dans le but d'une meilleure communication au sein du club (bulletin du club, site internet du club, journal local ou Municipal) j'autorise l'USI à la diffusion de photo sur laquelle mon enfant pourrait être identifié.

OUI ☐ **NON** ☐

Fait à ....., le : .....
Signature