



## MODE DE REGLEMENT:

Règlement par CB sur le site      *Date du paiement*.....

Coupons sport ou chèques vacances ANCV      *Date du paiement* .....

Espèces      *Date du paiement* .....

Mensualisation (fournir un RIB)

Chèque(s) (indiquer le(s) montant(s))

- 1<sup>er</sup> chèque :.....

- 2<sup>ème</sup> chèque.....

- 3<sup>ème</sup> chèque .....

- Soit un total de.....      *Date du paiement* .....

**Promo** (précisez la nature de la promo):

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

### Allergies :

ASTHME

ALIMENTAIRES

AUTRES

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)**

.....  
.....

### **Indiquez ci-après :**

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

.....  
.....

## RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez.

.....  
.....

*Je soussigné ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'éducateur à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

### **Droit à l'image – Demande d'autorisation Parentale**

J'autorise mon enfant : ..... à être photographié, filmé dans le cadre des activités pédagogiques des Vacances à thèmes ou de l'Ecole Multi-Sports de l'association **Sport-Famille-Plaisir**.

J'autorise **SFP** à diffuser les photos / vidéos sur le site et la page facebook de l'association.



Nom :

Date et signature des Parents :

