



## 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* .....
- Chèques (indiquer les montants)
- 1<sup>er</sup> chèque :.....
  - 2<sup>ème</sup> chèque.....
  - 3<sup>ème</sup> chèque .....
  - Soit un total de..... *Date du paiement* .....

## 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 :

**SPORT FAMILLE PLAISIR**

Tél : 01.64.78.38.30 / 06.17.04.89.49

Mail : [sport.famille.plaisir@gmail.com](mailto:sport.famille.plaisir@gmail.com)

Site : [www.sport-famille-plaisir.fr](http://www.sport-famille-plaisir.fr)

