



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## US TOUCY Multisport saison 2021-2022



Je soussigné(e) Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Responsable légal : père , mère , tuteur ( rayer les mentions inutiles)  
Adresse :

Téléphone : père : \_\_\_\_\_ mère : \_\_\_\_\_

Email :

**J'autorise** mon enfant à participer aux activités sportives organisées par l'USTOUCY-Multisport  
Nom et prénom de l'enfant :

date de naissance : \_\_\_\_\_ sexe: M  F

**J'autorise** mon enfant à quitter seul le lieu d' activités et cela sous ma responsabilité  
NON   
OUI  Nom de la personne (s) autorisée(s) à récupérer mon enfant :

**Santé :** Lors de l'inscription, le club fournira un questionnaire médical,à remplir .

Si toutes les réponses **sont négatives**, l'enfant est inscrit.

Si une ou plusieurs réponses **sont positives**, **Fournir** un Certificat Médical pour l'inscription .  
Informations médicales fournies par les parents ( allergie, traitement médical, etc.)

Par la présente, je confirme, avoir pris connaissance du questionnaire médical et atteste avoir répondu  
Non, à toutes les questions.

**Assurances:** Fournir photocopie : contrat responsabilité civile **ou** assurance extra scolaire

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_ N° de contrat :

**Je reconnais** avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance complémentaire couvrant les  
dommages corporels en cas de blessure. Le club tient à dispositions différentes formules d 'assurance .

**Je suis intéressé :** OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

**Prise en charge :**

J'accepte que les responsables ou éducateurs de l'USTOUCY autorisent en mon nom une prise en charge  
médicalisée vers un service approprié en cas de besoin.

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_ **Tél** \_\_\_\_\_

**Images :** J'autorise le club à prendre des photos ou filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives et  
autorise leur publication dans le bulletin d'information ou site internet du club, presse.

OUI  NON

**Je reconnais** avoir pris connaissance du règlement intérieur .

Fait à Toucy le : \_\_\_\_\_ « Lu et Approuvé » \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Règlement par chèque à l'ordre : USToucy - Multisport ( inscrire nom, prénom de l'enfant, au dos du chèque)

---

**Réservé au club :** Questionnaire de Santé ou Certificat Médical Cotisation  Assurance

---