

# Inscription

à retourner avant le 18 octobre 2021

NOM : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .../.../...

Sexe : .....

Adresse : .....

Tel : .....

Email : .....



Adhérent au Foyer rural ou l'association de : .....

Comité Régional

Occitanie-Pyrénées-Méditerranée

N° de carte FNSMR : .....

## Sport en Milieu Rural

### AUTORISATION PARENTALE

Nom, prénom et qualité du responsable légal du mineur

En cas d'urgence prévenir : .....

Tel : .....

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur du mineur, .....

autorise le directeur du séjour à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.

J'autorise

Je n'autorise pas

Les prises de photos et leurs diffusions à des fins représentatives des activités du CRSMR Occitanie Pyrénées-Méditerranée

Règlement : ..... euros ( aucune inscription ne sera prise en compte sans le règlement. )

Chèque n° : .....

Signature : .....