Dossier d'Inscription au(x) mercredis sportif

1. Informations Générales

Nom de l'enfant .....

Prénom de l'enfant .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Numéro de téléphone des parents .....

Adresse e-mail .....

Personne à contacter en cas d'urgence .....

Numéro de téléphone en cas d'urgence .....

2. Droit à l'Image

Je soussigné(e) _____, autorise le BABY'ND KIDS CLUB à utiliser les photographies et/ou vidéos de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités sportives (site internet, brochures, affiches, etc.).
Signature du parent/tuteur : .....

3. **Certificat Médical ou attestation sur l'honneur**

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports sélectionnés est obligatoire pour finaliser l'inscription ou une attestation sur l'honneur est obligatoire en l'absence d'un certificat médical.

4. **Responsabilité Civile**

Une attestation de responsabilité civile couvrant les activités sportives doit être fournie avec ce dossier d'inscription.

5. **Modalités de Remboursement**

Les modalités de remboursement sont les suivantes :

- Aucun remboursement ne sera effectué si l'annulation de l'inscription se fait moins de 3 semaines avant le début de celui- ci..
- En cas d'annulation pour raison médicale, uniquement sur présentation d'un certificat médical, 30 % de l'abonnement vous sera remboursés mais un avoir vous sera proposé en priorité.
- Aucune exception ne sera accordée.
- L'acompte versé ne sera en aucun cas remboursé.

6. Autorisation Parentale

Je, soussigné(e) _____, parent/tuteur légal de _____, autorise mon enfant à participer aux activités sportives sélectionnées.
Je certifie avoir pris connaissance des conditions de remboursement et des documents nécessaires à l'inscription (certificat médical et attestation de responsabilité civile).
Signature du parent/tuteur : _____
Date : _____

7. Attestation sur l'Honneur

Je soussigné(e), _____ demeurant à _____, atteste sur l'honneur que mon enfant _____, né(e) le _____, ne présente, à ma connaissance, aucune maladie ou condition médicale connue l'empêchant de pratiquer une activité sportive.

Je suis conscient(e) que cette déclaration ne remplace pas un certificat médical et que la responsabilité d'un examen médical approfondi incombe à un médecin.

Fait à _____, le _____.Signature .....

Il est important de noter que ce type d'attestation n'a pas la même valeur qu'un certificat médical délivré par un médecin.

Documents à joindre :

1. Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ou/et attestation sur l'honneur
2. Attestation de responsabilité civile

Merci de retourner ce dossier complet à l'adresse mail suivante : **babykidsclub56@gmail.com**

Pour toute question, veuillez nous contacter au **0695234821** ou par e-mail à babykidsclub56@gmail.com.