

Bulletin d'inscription pour enfants année 2024-2025 Stage « Scratch / Raspberry »

Nom et Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Coordonnées des parents :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél 1 : **Tél 2 :**

Adresse mail :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél 1 : **Tél 2 :**

Adresse mail :

2 sessions prévues pour l'année 2024/2025

Vacances de Toussaint :

du 21 au 25 octobre 2024

le matin

Vacance d'hiver :

du 10 au 14 février 2025

le matin

Engagement

L'inscription ne sera définitive qu'après :

- la signature de l' « **Autorisation et Décharge de Responsabilité** » (au verso du présent document).
- la remise d'une **attestation d'assurance Responsabilité Civile**
- le **règlement de la cotisation de 40 €**

Par égard envers les enfants qui ne peuvent pas participer du fait d'un trop grand nombre de demandes, je m'engage à faire suivre à mon enfant, sauf raison de force majeure, le stage auquel je l'ai inscrit.

Date

Signature

AUTORISATION ET DECHARGE DE RESPONSABILITE

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le :

Nom du parent signataire de la présente autorisation / décharge :

Adresse :

.....

Téléphone : fixe : mobile :

adresse mail :

* Je certifie et déclare avoir autorisé mon enfant à participer à l'activité « Découverte et initiation à la programmation informatique » dans les locaux utilisés par l'Association AMIC au 4 rue de la Mairie à Chambray.
* Je m'engage à vérifier la présence de l'animateur avant de laisser mon enfant au cours.

* **J'autorise ou je n'autorise pas** (*raier la mention inutile*) l'AMIC à laisser mon enfant quitter les locaux dès la fin de la séance non accompagné
dans ce cas, je dégage les animateurs et l'AMIC de toute responsabilité (l'enfant est sous la responsabilité des parents)

* Je l'autorise à quitter les locaux accompagné de : (bien préciser les noms et prénoms)

.....

.....

en cas de changement en cours d'année, le préciser par écrit

J'autorise, en cas d'urgence médicale et/ou d'accident intervenus pendant l'activité, les animateurs ou les responsables de l'association AMIC à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront utiles et à faire appel, sans attendre, aux services de secours.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile pour mon enfant. Je me porte également garant(e) financièrement en cas de dégradation volontaire occasionnée par mon enfant durant l'activité.

Je fournis à l'AMIC une attestation d'assurance responsabilité civile.

J'autorise ou je n'autorise pas (*raier la mention inutile*)

la diffusion de photos prises lors des activités sur le bulletin municipal (Médiennes) distribué et mis en ligne sur le site internet de la mairie de Chambray-lès-Tours et sur le site AMIC.

Le refus de signer cette « Autorisation / Décharge » ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à l'association de refuser l'adhésion de mon enfant à l'association.

Fait à Chambray les Tours

le

Signature des parents

précédée de la mention « lu et approuvé »