

FICHE DE RENSEIGNEMENTS VACANCES SPORTIVES

PREMIERE PARTICIPATION : OUI NON

NOM DE L'ENFANT : PRENOM DE L'ENFANT :

Date de naissance : Adresse Mail :

Adresse :

Personne à contacter en cas d'urgence : Tél :

Si vous vivez à Cenon, dans quel quartier habitez-vous ?

Secteur	Quartiers	0-6 ans		6-11 ans		12-16 ans		16-18 ans		18-25 ans		TOTAL	
		G	F	G	F	G	F	G	F	G	F	G	F
Plaisance	Plaisance , SepVile, Cèdres, Beaulieu												
Palmer	Palmer												
	Les Gravières , la Gravette												
8 MAI 1945	Néréides, le Coligny, le Navarre												
	Le Grand Pavois												
	Bérénice, Clos Manon, Clos d'Albret												
	La Saraillère												
	Le Loret, Ronceval, La Séglière												
	La Marègue, Trait d'union												
Les Cavaillès	Le Mail, Picasso, Giono,, Clos de l'Empereur, Clos des Cerisiers, Clos des Bories, Clair Logis												
	Les Cavaillès, le Logis, Camparian, Biré, Viravent												
	La Vieille Cure												
Bas Cenon	Galliéni												
	Henri Sellier												
	Gambetta												
	Beausite												
	Lissandre, Cailly												
	Testaud, Grédy, Tour Blanche												
Mairie, Pontrouge, Jaurès, Mondésir, Victor Hugo													

Votre enfant sait-il nager ? oui non (cocher la case correspondante)
 A t-il le brevet de 25 m le brevet de 50 m Si oui, une copie est nécessaire

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER :

ALLERGIES :

TRAITEMENTS MEDICAUX EN COURS :

Fait à....., le Signature : (Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)