

## Inscription éveil sportif et de parcours artistique

 1ère inscription RenouvellementNOM : Prénom : Sexe :  M  FDate de naissance : Adresse mail : Adresse postale : Code postal : Ville : 

Si vous êtes cenonnais, votre quartier d'habitation :

 Plaisance Palmer 8 Mai 1945 Les Cavailles Bas CenonPersonne à contacter en cas d'urgence : N° de tél : 

## Fiche sanitaire de liaison

### 1- REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER :

 OUI  NONSi oui, précisez : 

### 2- ALLERGIES :

 OUI  NONSi oui, précisez : 

### 3- TRAITEMENT MEDICAL EN COURS :

 OUI  NONSi oui, précisez : 

## Autorisations

Je soussigné(e) Monsieur / Madame En ma qualité de représentant(e) légal(e) de 

### 4- EN CAS D'URGENCE

J'autorise l'US Cenon et l'OCAC à prendre toutes mesures jugées nécessaires en cas d'urgence :

 OUI NON

### 5- TRANSPORT

J'autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport de l'US Cenon :

 OUI NON

## Autorisations (suite)

### 6- DIFFUSION

J'autorise que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités et autorise la publication par l'US Cenon (site internet, plaquette...):

OUI

NON



### COTISATION ANNUELLE :

- 155 € pour les Cenonnais
- 180 € pour les extérieurs

### FINALISER SON INSCRIPTION :

1. **ENVOYEZ le PDF renseigné et les documents complémentaires** ci-dessous pour réserver ([contact@uscenon.fr](mailto:contact@uscenon.fr)) et signez la fiche d'inscription lors du règlement au secrétariat de l'US CENON

**OU**

1. Rempli, imprimé et signé, **DEPOSEZ votre dossier complet** au secrétariat de l'US CENON

Maison des Sports  
3, rue Aristide Briand  
De 9h à 12h et de 14h à 17h

### 2. DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES A JOINDRE

- Justificatif de domicile (pour les cenonnais)
- Certificat médical ou questionnaire santé

Fait à :

Le :

Signature manuscrite du responsable légal :