



Grilles d'inscription des équipes

1 équipe (de préférence mixte) = 6 enfants



Nom de l'Equipe* :

Nom et prénom de l'Encadrant* :

N° de portable* : Mail de l'encadrant :

NOM*	Prénom*	Sexe* (F/M)	Handicap (oui / non)	Date de naissance*	Classe*	Etablissement*

***Champs obligatoires**

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)* autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)* né(e) le* à participer à

**EDUCAP CITY Cap'Rallye – PORNIC
Organisé par la Ville de Pornic
Le vendredi 4 mai 2018**

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Qualité de la personne* (rayer les mentions inutiles): parent / tuteur / autre (préciser)

Nom*: Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*: Ville* :

Tél. domicile:

Adresse Mail :

Tél. portable*:

N° de Sécurité Sociale de l'enfant* :

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables de la Ville de Pornic à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

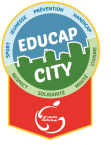
J'autorise la Ville de Pornic, Capsaaa, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l'image de mon enfant lors de reportages vidéo et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

J'autorise mon enfant à participer à l'étape Cap'itale Paris le mercredi 20 juin 2018 si son équipe se qualifie.

Je déclare avoir contracté une assurance complémentaire individuelle pour mon enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»



***Champs obligatoires**

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)* autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)*..... né(e) le* à participer à

**EDUCAP CITY Cap'Rallye - PORNIC
Organisé par la Ville de Pornic
Le vendredi 4 mai 2018**

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Qualité de la personne* (rayer les mentions inutiles): parent / tuteur / autre (préciser).....

Nom*: Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*: Ville* :

Tél. domicile:

Adresse Mail :

Tél. portable*:

N° de Sécurité Sociale de l'enfant* :

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables de la Ville de Pornic à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

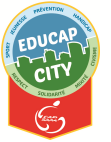
J'autorise la Ville de Pornic, Capsaaa, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l'image de mon enfant lors de reportages vidéo et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

J'autorise mon enfant à participer à l'étape Cap'itale Paris le mercredi 20 juin 2018 si son équipe se qualifie.

Je déclare avoir contracté une assurance complémentaire individuelle pour mon enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»



***Champs obligatoires**

Authorisation Parentale

Je soussigné(e)* autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)* né(e) le* à participer à

**EDUCAP CITY Cap'Rallye – PORNIC
Organisé par la Ville de Pornic
Le vendredi 4 mai 2018**

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Qualité de la personne* (rayer les mentions inutiles): parent / tuteur / autre (préciser).....

Nom*: Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*: Ville* :

Tél. domicile:

Adresse Mail :

Tél. portable*:

N° de Sécurité Sociale de l'enfant* :

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables de la Ville de Pornic à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

J'autorise la Ville de Pornic, Capsaaa, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l'image de mon enfant lors de reportages vidéo et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

J'autorise mon enfant à participer à l'étape Cap'itale Paris le mercredi 20 juin 2018 si son équipe se qualifie.

Je déclare avoir contracté une assurance complémentaire individuelle pour mon enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»



***Champs obligatoires**

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)* autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)* né(e) le*
à participer à

**EDUCAP CITY Cap'Rallye – PORNIC
Organisé par la Ville de Pornic
Le vendredi 4 mai 2018**

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Qualité de la personne* (rayer les mentions inutiles): parent / tuteur / autre (préciser).....

Nom*: Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*: Ville* :

Tél. domicile:

Adresse Mail :

Tél. portable*:

N° de Sécurité Sociale de l'enfant* :

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables de la Ville de Pornic à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

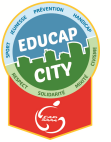
J'autorise la Ville de Pornic, Capsaaa, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l'image de mon enfant lors de reportages vidéo et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

J'autorise mon enfant à participer à l'étape Cap'itale Paris le mercredi 20 juin 2018 si son équipe se qualifie.

Je déclare avoir contracté une assurance complémentaire individuelle pour mon enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»



***Champs obligatoires**

Authorisation Parentale

Je soussigné(e)* autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)* né(e) le*
à participer à

**EDUCAP CITY Cap'Rallye – PORNIC
Organisé par la Ville de Pornic
Le vendredi 4 mai 2018**

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Qualité de la personne* (rayer les mentions inutiles): parent / tuteur / autre (préciser).....

Nom*: Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*: Ville* :

Tél. domicile:

Adresse Mail :

Tél. portable*:

N° de Sécurité Sociale de l'enfant* :

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables de la Ville de Pornic à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

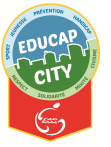
J'autorise la Ville de Pornic, Capsaaa, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l'image de mon enfant lors de reportages vidéo et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

J'autorise mon enfant à participer à l'étape Cap'itale Paris le mercredi 20 juin 2018 si son équipe se qualifie.

Je déclare avoir contracté une assurance complémentaire individuelle pour mon enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»



***Champs obligatoires**

Autorisation Parentale

Je soussigné(e)* autorise mon fils, ma fille (rayer la mention inutile)* né(e) le*
à participer à

EDUCAP CITY Cap'Rallye – PORNIC Organisé par la Ville de Pornic Le vendredi 4 mai 2018

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Qualité de la personne* (rayer les mentions inutiles): parent / tuteur / autre (préciser).....

Nom*: Prénom*:

Adresse*:

Code Postal*: Ville* :

Tél. domicile:

Adresse Mail :

Tél. portable*:

N° de Sécurité Sociale de l'enfant* :

J'autorise, en cas d'urgence, les responsables de la Ville de Pornic à prendre toutes les dispositions nécessaires (secours, soins, hospitalisation, etc...) concernant mon enfant.

J'autorise la Ville de Pornic, Capsaaa, ses partenaires nationaux, ainsi que les médias (nationaux, régionaux ou locaux) à utiliser l'image de mon enfant lors de reportages vidéo et photos, à des fins informationnelles et promotionnelles du programme sur les supports (médias et hors médias) existants et à venir sans aucune limitation dans le temps.

J'autorise mon enfant à participer à l'étape Cap'itale Paris le mercredi 20 juin 2018 si son équipe se qualifie.

Je déclare avoir contracté une assurance complémentaire individuelle pour mon enfant.

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»