

# Association Sportive Loisirs Sourires et Forme (LSEF)

LAMASQUERE

## Fiche de préinscription journée du 1<sup>er</sup> mars 2015

Coordonnées (en **capitales**, merci d'écrire **lisiblement** particulièrement **vosre adresse mail** qui servira de mode de contact et d'informations)

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéros de téléphone

Fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail (en capitales)

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Adhérent(e)s mineur(s) – Autorisation parentale

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en qualité de père, mère, tuteur (entourer la qualité du signataire) autorise mon enfant (prénom, nom) \_\_\_\_\_ à participer à la journée du 1<sup>er</sup> mars 2015.

J'autorise/je n'autorise pas (rayer la mention inutile et entourer la mention utile) la prise de photos de mon enfant (ci-dessus désigné) et leur diffusion sur le site Internet lsef.jimdo.com.

J'autorise les membres du bureau ou l'animateur à prendre en cas d'urgence toutes les mesures nécessaires pour mon enfant (ci-dessus désigné), y compris toutes entrées, transferts d'hôpitaux, cliniques, sorties après soins ou examen. Sauf avis contraire mentionné ci-après, mon enfant sera transporté à l'hôpital le plus proche du lieu de l'accident pour y subir soins ou traitements. Avis contraire (le cas échéant) : Je souhaiterais que mon enfant (ci-dessus désigné) soit dirigé vers : l'hôpital – la clinique (nom et adresse de l'établissement)

\_\_\_\_\_

Problèmes de santé ou allergies de l'enfant (ci-dessus désigné)

\_\_\_\_\_

### Enfants Zumba Kids® ou Zumba Kids Jr® (rayer la mention inutile)

Adhérents de LSEF  gratuit

Non adhérents de LSEF  2 euros

### Adultes Zumba®

Adhérents de LSEF  8 euros

Non adhérents de LSEF  12 euros

Facebook : Loisirs Sourires et Forme LSEF

Site Internet <http://lsef.jimdo.com/>

Email : [lsef@laposte.net](mailto:lsef@laposte.net)

Tél. 07.82.69.11.16