



Communauté de Communes  
Sumène - Artense

# fiche d'inscription

**A remettre à la Communauté de Communes Sumène Artense pour valider l'inscription avec le règlement  
Pour les paiements par chèque, veuillez le libeller au Trésor Public**

## Veuillez cocher les activités souhaitées :

1<sup>ère</sup> semaine :

Lundi 22 octobre	Mardi 23 octobre	Mercredi 24 octobre	Jeudi 25 octobre	Vendredi 26 octobre	
Journée à Ussel	Journée à Antignac	Journée à Ydes	Journée à Champs	Journée à Clermont	Semaine complète
15 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>	5 € <input type="checkbox"/>	5 € <input type="checkbox"/>	15 € <input type="checkbox"/>	35 € <input type="checkbox"/>

2<sup>e</sup> semaine :

Lundi 29 octobre	Mardi 30 octobre	Mercredi 31 octobre
Journée à Beaulieu et à Val	Journée à Champs	Journée à Ydes
15 € <input type="checkbox"/>	15€ <input type="checkbox"/>	5€ Payer en espèce sur place <input type="checkbox"/>

**Montant total dû** : .....par chèque/.....en espèce

## Renseignements :

### Coordonnées des parents :

Nom : .....Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....Mail : .....

### Votre enfant :

Nom : .....Prénom : .....  
Date de naissance.....Taille : .....Poids : .....

### L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

### L'enfant connaît des difficultés de santé (allergies, maladie, opération, rééducation, etc...) ? OUI NON

Si oui, quelles sont les précautions à prendre ?

Recommandations utiles (lunettes, lentilles, prothèses dentaires, etc...)

Je soussigné Madame, Monsieur ..... autorise ma fille / mon fils.....

- A participer aux activités organisées par la Communauté de communes Sumène Artense
- A utiliser (selon l'activité) le transport mis en place et financé par la Communauté de communes Sumène Artense
- A être filmé et photographié par l'encadrant pour une publication sur le site internet [www.cantdornews.com](http://www.cantdornews.com) et de la CCSA
- Je déclare avoir souscrit au nom de mon fils/ma fille une assurance individuelle accident, ainsi qu'une assurance responsabilité civile
- Je reconnais avoir pris connaissance du contenu du programme d'animations

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de cette sortie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date et signature :