

YAOUANKIZ 2010

mardi 26 et mercredi 27

OCTOBRE

jours pour les enfants

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM
PRENOM
AGE
ADRESSE
TEL
MAIL

Je souhaite m'inscrire à l'atelier :

- Sport et culture
- Broderie
- Musique d'ensemble

Mon instrument.....

Années de pratique.....

Je joins un chèque de

à l'ordre du CERCLE CELTIQUE DE RENNES

à retourner au cercle : Ferme de la harpe – avenue Charles TILLON
35000 RENNES avant le vendredi 22 octobre

Je, soussigné(e) autorise les
représentants de l'association le Cercle celtique de Rennes à se substituer à moi si une
maladie ou un accident survenait à mon enfant
pour faire appel à un médecin et le faire admettre dans un hôpital ou une clinique.

Dans le cas où il me serait impossible d'être présent(e) en temps utile, j'autorise le médecin
ou le chirurgien à pratiquer toute intervention jugée indispensable, même sous anesthésie
générale. J'accepte en outre que mon enfant soit transporté dans l'établissement, hôpital ou
clinique, le plus proche. Dans le cas où je déciderais que mon enfant soit rapatrié au plus
près de mon domicile, je m'engage à le faire sous mon entière responsabilité et à prendre en
charge les frais de rapatriement qui ne seraient pas remboursés par la Sécurité Sociale.
Cette attestation est valable pour les activités dans les locaux de l'association et en sortie.

Fait à, le
Signature, précédée de la mention *Lu et approuvé* :

Nom, adresse et numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

.....
.....