



Inscriptions Vria des Croës

Samedi 21 et dimanche 22 juin 2025

Information du Jeune

Nom:

Prénom:

Age:

Allergie, remarque:

Vtt: ☐ Oui ☐ Non= Taille:.....

N° allocataire:

Autorisations responsables légaux

Je soussigné

responsable légal du jeune

atteste avoir pris connaissance du règlement précisant les modalités d'organisation de la Vria des Croës.

Coordonnées du responsable légal:

Capitaine de l'équipe

Nom:

Prénom:

Mail:

Téléphone:

Participation samedi et/ou dimanche



N° allocataire:

Nom, prénom, coordonnées si remplaçant:

Atteste avoir pris connaissance du règlement précisant les modalités d'organisation de la Vria des Croës, et m'engage à le respecter et à le faire respecter par les membres de mon équipe.

Par ailleurs, en accord avec les parents des jeunes, je m'engage à accompagner mon équipe, et à veiller à la sécurité des enfants qui la composent, tout au long de la manifestation sportive.

Tarif

Quotient familial :	< 300	De 300 à 599	De 600 à 999	De 1000 à 1199	De 1200 à 1699	De 1700 à 1999	>2000
Jeune	6€	8€	10€	12€	14€	16€	18€
A					10€	12€	14€

Documents à joindre:

- Fiche d'inscription remplie
- Fiche équipe
- Attestation CAF-MSA
- Paiement des inscriptions
- Attestation sur l'honneur de savoir nager

Date et signature:

Autorisations parentales "mineurs"

Je soussigné(e) (NOM Prénom)

Responsable légal en tant que : ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Du jeune (NOM Prénom) :

- Autorise mon enfant à participer à la manifestation sportive « la Vria des Croés » organisée par le centre socioculturel « Les Amis des Bauges », les 22 et 23 juin 2024
- Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (médecin, SAMU, hospitalisation...). Les frais occasionnés sont à la charge du responsable du jeune.
- Autorise mon enfant à utiliser les transports prévues dans le cadre de la Vria des Croés (Minibus, voiture...)
- Autorise les organisateurs à prendre des photos ou à filmer mon enfant sans réclamer de droit à l'image pour sa diffusion. De leur côté les organisateurs s'engagent à ne les utiliser qu'à des fins non commerciales.
- Je déclare avoir une assurance responsabilité civile couvrant mon enfant et les dégâts qu'il pourrait occasionner.

Date et signature:

Bénévole de la Vria

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Participation samedi et/ou dimanche

☐☐

Adresse mail:

Nom, prénom, coordonnées si remplaçant:

Avez vous un
jeune qui
participe:

(nom,prénom):