



BLOCBUSTER

— VERSAILLES —

FICHE D'INSCRIPTION AUX COURS D'ESCALADE ENFANTS/ADOS

Je soussigné(e)

Demeurant à

Téléphone

Adresse mail

Père / Mère

Autre détenteur de l'autorité parentale : (préciser)

Autre contact en cas d'urgence

(nom et téléphone)

Ayant l'autorité parentale sur :

Nom et prénom de l'enfant

Date de naissance de l'enfant

Créneau choisi (sous réserve de place disponibles)

Lui donner l'autorisation de participer aux activités sportives et de loisir proposées par la salle Blocbuster

› J'ai noté que le règlement intérieur régit l'utilisation de celle-ci. Il en ressort, notamment, que le non-respect des règles de vie de bon sens ainsi que des règles de sécurité pourrait entraîner une exclusion temporaire ou définitive des activités. Dans ces cas le responsable de l'autorité parentale en sera informé avant le départ de l'enfant.

› Je reste responsable de ses faits et gestes à l'intérieur de la salle et retiens qu'il m'est conseillé de souscrire à une assurance couvrant la pratique d'activité extra-scolaire bien que celle-ci soit facultative.

› Je déclare que l'état de santé de mon enfant lui permet de pratiquer l'escalade sous toutes ses formes et être en possession d'un certificat médical récent et je m'engage à informer sans délai Blocbuster d'une modification de son état de santé qui ne lui permettrait plus de la pratiquer.

› Je lui permets de se rendre dans la salle d'escalade et d'assister hors ma présence aux activités précitées : **oui / non**

› Je permets à mon enfant de repartir seul de la salle d'escalade jusqu'à son domicile : **oui / non**

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente : Cochez la case

Fait à :

Le :

Signature :

MERCI D'ENVOYER CETTE FICHE D'INSCRIPTION À
cours-versailles@blocbuster.fr