

## FICHE SIGNALETIQUE DE L'ENFANT 2023-2024

JOUR /DAG :

HEURE/UUR :

NIVEAU / LEVEL:

**Parents**

Merci de compléter le document en majuscule.

Gelieve het document in hoofdletters in te vullen

**Identité de l'enfant :**

Nom/Naam : -----Prénom/Voornaam-----

Date de naissance / Geboortedatum: -----

Adres(se) : -----

**Coordonnées parents / Gegevens ouders :**

Nom/Naam : -----Prénom/Voornam-----

Adres(se): -----

gsm : -----email-----

**Maladie / ziekte / handicap :** .....

**Autorisation/ Autorisatie :**

Je soussigné(e) / ik ondergetekende

.....

- Certifier que mon enfant est apte physiquement à pratiquer toutes les activités prévues au programme
- Déclare avoir pris connaissance du règlement d'ordre intérieur et de m'y confirmer
- Déclare sur l'honneur que les données reprises ci-dessus sont complètes et sincères
- Prendre bien connaissance que l'asbl Sports d'Ô décline toute responsabilité en cas de perte, de dégradation/de vol d'objets, d'argents ou autres.
- L'inscription est ferme et définitive, donc non remboursable (sauf certificat médical de plus d'un mois.
- Verklaar dat mijn kind fysiek fit is om alle geplande activiteiten in het programma uit te voeren
- Verklaaren kennis te hebben genomen van het reglement en mij hierin te bevestigen
- Verklaaren op erewoord dat de hierboven vermelde gegevens volledig en oprecht zijn
- Houd er rekening mee dat de vzw Sports d'Ô alle verantwoordelijkheid afwijst in geval van verlies, beschadiging/diefstal van voorwerpen, geld of andere voorwerpen.De inschrijving is definitief en dus niet terugbetaalbaar (behalve medisch attest van meer dan een maand).

Date/ Datum : ----/----/----

signature/handtekening