**Fiche d'inscription Journée Handikart**

**Lundi 12 juillet de 9h à 18h**

**Á compléter et retourner dès que possible par mail**

***06.17.24.42.84 /*** ***heckel.anais.cdh54@gmail.com***

**Attention, les places sont limitées !**

Une participation financière de **5€** par participant (gratuit pour les accompagnants) vous sera demandée lors de l’inscription idéalement par chèque à l’ordre du Comité Départemental Handisport 54 (CDH54). (Règlement frais d’inscriptions sur place)

*Informations générales :*

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone (fixe et mobile) :**

**Email :**

 **Licencié Handisport :** ❒ OUI ❒ NON Si Oui, Nom du Club :

**Mobilité :** ❒ Debout

 ❒ Fauteuil électrique

 ❒ Fauteuil manuel

**Transfert** : ❒ Autonome

 ❒ Avec aide

**Créneaux disponibles :** ❒ 9h à 12h

 ❒ 12h à 15h

 ❒ 15h à 18h

**Informations que vous jugez nécessaires (Handicap...) :**

*En cas d'enfant mineur*

**NOM Prénom du responsable légal :**

**Statut :** ❒ Père ❒ Mère ❒ Tuteur Légal

**Téléphone (fixe et mobile) :**

**Email :**

*Personne à prévenir en cas d’URGENCE :*

**NOM Prénom :**

**Statut :** ❒ Père ❒ Mère ❒ Tuteur Légal ❒ Autre :

**Téléphone (fixe et mobile) :**

*REPAS tiré du sac.*

*Cependant, il est possible de se restaurer sur place sur réservation, ces frais restent bien évidemment à la charge du participant !*

**Réservations repas au 06.19.55.56.97 ou frank.idealkart@gmail.com**

*AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)*

**Je soussigné(e)**

Père – mère - tuteur *(rayer les mentions inutiles),*

**Autorise** **mon enfant***(Nom*)……………………………………..(Prénom)

**à participer à la journée Découverte organisée par le Comité Départemental Handisport de Meurthe et Moselle,**

**En cas d'urgence**, **j’autorise les encadrants de l’activité à prendre les mesures nécessaires à la santé de mon enfant (hospitalisation, opération...).**

Fait à…………………………………………le .................................

Signature (*faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé») :*

*AUTORISATION DE DIFFUSION D’IMAGES*

Je soussigné(e)………………………………………………………………….**Autorise**– **N’autorise pas** *(Rayer la mention inutile)*, par la présente, le Comité Départemental Handisport de Meurthe et Moselle à diffuser **la (les) photographie(s) prise(s) lors de cette journée de Découverte des Activités Handisport sur laquelle (lesquelles) mon enfant figure.**

Cette autorisation est valable :

* pour l’édition des documents de nature pédagogique et de communication
* pour la publication sur le site Internet et les réseaux sociaux du Comité Départemental Handisport de Meurthe et Moselle.

 Fait à…………………………………………………………………, le…………………………………….

NOM et Prénom :

Signature :