



Dossier Séjours

Week-ends, séjours et centres de loisirs

CDSA 38

1'Industrie 38 327 EYBENS Cedex

04.76.26.63.82 / 07.49.50.68.04 / ninon.cdsa38@gmail.com
cdsa38.fr

RENOUVELLEMENT
2026 - 2027

FICHE ADMINISTRATIVE

Nom :		PHOTO Obligatoire (à insérer ou en PJ)
Prénom :		
Date de Naissance :	Age :	
Sexe :		

Contact :

Nom / Prénom : (si il y a, précisez le nom du foyer) :
Adresse :
Code Postal / Ville :
Tél. 1 : (père, mère...)
Tél. 2 : (père, mère...)
Tél. 3 :
E-mail (obligatoire) :

Licence Sport Adapté N° de licence
Remplir le formulaire LICENCE si non licencié

Assurance

Société d'assurance personne: (si non prise avec)
Fournir une attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité (OBLIGATOIRE)

Assurance FFSA

(Si pas de RC perso)

AUTORISATIONS

Autorisation pour les participants mineurs ou sous tutelle :

Je soussigné(e) (père, mère,) atteste sur l'honneur avoir l'autorisation nécessaire pour inscrire la personne dont le nom et le prénom figure ci-dessus et l'autoriser à participer, sous ma responsabilité, au séjour indiqué.

Fait le A :
Signature / Signature par Initiales Lu et approuvé

Autorisation médicale

J'autorise le/la directeur/rice de séjour, en accord avec un médecin, à prendre toutes les mesures utiles concernant la santé du participant, y compris la mise en œuvre de tout traitement ou

Fait le A :
Signature / Signature par Initiales Lu et approuvé

Droit à l'image

Les parents ou représentants légaux des personnes accueillies dans les week-ends et séjours sportifs autorisent le CDSA 38 à utiliser gracieusement photos ou films où figure leur enfant / la personne dans le cadre des activités des séjours sportifs (brochures, site internet, réseaux sociaux...). Si vous ne souhaitez pas que le CDSA 38 utilise photos et films de vos enfants, joindre une lettre au dossier d'inscription le mentionnant.

Fait le A :
Signature / Signature par Initiales Lu et approuvé

Retour anticipé

Je soussignée M / Mme à venir récupérer sur le lieu de séjour, suite à son comportement inapproprié (violence, mal-être persistant, mise en danger de soi-même ou d'autrui...) ou suite à un problème médical.

Nom et prénom de la personne autorisée Téléphone