



FOYER RURAL
ST CLAR DE RIVIÈRE

FICHE INSCRIPTION SORTIES (Enfants/Adultes) 2026/2027

SORTIE :

N° adhesion :

IDENTITE du PARTICIPANT(E)

Nom :

Prénom :

Date Naissance :

Adresse :

Ville & Code postal :

N° portable :

Email :@.....

RESPONSBLE LEGAL (écrire lisiblement SVP)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville & Code postal :

N° portable :

Email :@.....

Date et Signature :

COVOITURAGE

IDENTITE DU CONDUCTEUR ou CONDUCTRICE

Nom :

Prénom :

Date Naissance :

Adresse :

Ville & Code postal :

N° portable :

Email :@.....

ASSURANCE

Identifiant de l'assurance :

.....

N° de contrat :

.....

N° Permis de conduire :

Je soussignée certifie être assuré(e) pour les personnes transportées.

Date et Signature :

Document à compléter obligatoirement pour chaque sortie ou évènement en extérieur du Foyer Rural et hors horaires des ateliers à remettre au bureau.