

## Fiche d'inscription aux JEUX COGNACAIS ADOS – Constitution d'une équipe de 5 personnes

**NOM DE L'ÉQUIPE :** .....

### **Conditions d'inscription :**

- être âgé de 11 à 17 ans maximum
- parapher et respecter le règlement de la manifestation joint
- attester posséder une assurance responsabilité civile et la respecter
- attester avoir une autorisation parentale pour participer à la manifestation
- avoir un adulte référent présent à toutes les animations du mercredi 21 mai 2025

**Adulte référent et statut (famille, animateur, éducateur, professeur...) :**

**Coordonnées (obligatoires) de l'adulte référent :**

Adresse – Téléphone - Courriel

**FICHE ET REGLEMENT à retourner au service Culture et Patrimoine – Ville de Cognac**  
**Couvent des Récollets 53 rue d'Angoulême 16100 COGNAC**  
**05 16 45 00 17 – [peggy.boutinon@ville-cognac.fr](mailto:peggy.boutinon@ville-cognac.fr)**

### **Coordonnées 1**

**Nom :**

Date de naissance :

Adresse mail :

**Prénom :**

Adresse :

Numéro(s) de téléphone :

- S'engage à respecter les termes du règlement
  - S'engage à être en bonne forme physique
  - Atteste posséder une assurance responsabilité civile et la respecter
  - Atteste avoir une autorisation parentale pour participer à la manifestation
-

## **Coordonnées 2**

**Nom :**

Date de naissance :

Adresse mail :

**Prénom :**

Adresse :

Numéro(s) de téléphone :

- S'engage à respecter les termes du règlement
  - S'engage à être en bonne forme physique
  - Atteste posséder une assurance responsabilité civile et la respecter
  - Atteste avoir une autorisation parentale pour participer à la manifestation
- 

## **Coordonnées 3**

**Nom :**

Date de naissance :

Adresse mail :

**Prénom :**

Adresse :

Numéro(s) de téléphone :

- S'engage à respecter les termes du règlement
  - S'engage à être en bonne forme physique
  - Atteste posséder une assurance responsabilité civile et la respecter
  - Atteste avoir une autorisation parentale pour participer à la manifestation
- 

## **Coordonnées 4**

**Nom :**

Date de naissance :

Adresse mail :

**Prénom :**

Adresse :

Numéro(s) de téléphone :

- S'engage à respecter les termes du règlement
  - S'engage à être en bonne forme physique
  - Atteste posséder une assurance responsabilité civile et la respecter
  - Atteste avoir une autorisation parentale pour participer à la manifestation
- 

## **Coordonnées 5**

**Nom :**

Date de naissance :

Adresse mail :

**Prénom :**

Adresse :

Numéro(s) de téléphone :

- S'engage à respecter les termes du règlement
- S'engage à être en bonne forme physique
- Atteste posséder une assurance responsabilité civile et la respecter
- Atteste avoir une autorisation parentale pour participer à la manifestation