

Activités sportives municipales

Fiche d'inscription **ENFANT**

Année 2020 - 2021

Représentant légal :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 CP : Ville :
 Tél. domicile :
 Portable :
 Courriel :

Enfant :

Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :
 Etablissement fréquenté :
 Classe :
 Régime allocataire : CAF MSA Autre
 N° Allocataire :

J'autorise les services municipaux à photographier mon enfant : OUI NON

J'autorise mon enfant à repartir seul : OUI NON

Si non, nom de la personne autorisée à venir chercher mon enfant :

ACTIVITÉS CHOISIES :

- | | |
|---|---|
| ☐ BABY SPORTS | ☐ MULTISPORTS |
| ☐ ÉVEIL SPORTIF | ☐ SPORTS DE BALLONS |
| ☐ SPORTS DE RAQUETTES | ☐ BADMINTON JEUNES |

Personnes à prévenir en cas d'urgence : (Nom, Prénom, Téléphone)

1
 2
 3

Nom du médecin traitant : Tél :

Autorisation d'évacuation par les services de secours : OUI NON

Autorisation d'hospitalisation : OUI NON

Allergie médicamenteuse connue : Asthme :

Autre information médicale :

Je soussigné (e),, Responsable légal de l'enfant,

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le personnel encadrant les activités choisies à prendre, en cas de besoin, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- Atteste que l'enfant n'a pas de contre-indication médicale à la pratique sportive.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités sportives municipales.

Valognes, le

Signature :