ville de Valognes

# Activités sportives municipales 2025-2026

## Fiche d'inscription ENFANT

***Représentant légal :***

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. domicile : .....

Portable : .....

Courriel : .....

***Enfant :***

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Établissement 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 : .....

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

1 .....

2 .....

**ACTIVITÉS CHOISIES :**

☐ **BABY SPORTS**
☐ **ÉVEIL SPORTIF**
☐ **SPORTS DE RAQUETTES**
☐ **SPORTS DE BALLONS**
☐ **BADMINTON JEUNES**
☐ **SPORTS ADO**

**RÉGLEMENT (forfait annuel) :**

Montant : ☐ 20 € ☐ 10 € si 2ème enfant ☐ gratuit si 3ème enfant

☐ Chèque ☐ Espèces

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 et accepte le règlement intérieur des activités sportives municipales.

Valognes, le .....

Signature :

Date de validation de l'inscription :

Le .....à .....