



DOSSIER D'INSCRIPTION MATINEES SPORTIVES JEUNESSE - PÂQUES 2025

Horaires : 8h30 à 11h30
Mardi 22 au Vendredi AVRIL 2025

PHOTO

L'ENFANT

NOM _____ PRENOM _____
Sexe : Garçon Fille Date de naissance : ____/____/____
Adresse : _____
CP : _____ VILLE : _____ Tél. : ____/____/____/____/____

LES PARENTS RESPONSABLES

Parent 1 :

NOM _____
PRENOM _____
Tél. Dom : ____/____/____/____/____
Tél. Prof : ____/____/____/____/____
Tél. Port : ____/____/____/____/____
Adresse : _____
CP : _____ VILLE : _____

Parent 2 :

NOM _____
PRENOM _____
Tél. Dom : ____/____/____/____/____
Tél. Prof : ____/____/____/____/____
Tél. Port : ____/____/____/____/____
Adresse : _____
CP : _____ VILLE : _____

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (Si différent des parents responsables)

NOM et Prénom	N° de Téléphone	Qualité

PIECES A FOURNIR :

Assurance extrascolaire

1 photo

Justificatif de domicile

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) : _____ père, mère, tuteur, responsable légal de

l'enfant : _____

Cochez les cases :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Déclare que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

Autorise mon enfant à participer aux activités sportives proposées.

Autorise la Mairie de Sainte-Anne à réaliser et utiliser des photographies où apparaît mon enfant pour parution dans les brochures, bulletins municipaux, réseaux sociaux ou site internet de la Mairie.

Autorise le Responsable du dispositif à faire soigner mon enfant en cas d'urgence.

Autorise mon enfant à repartir :

▪ SEUL

Oui

Non

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à Sainte-Anne, le _____

Signature

