



LES MATINEES SPORTIVES

Vacances de PÂQUES 2021

FIGHE D'INSCRIPTION

Horaires : 8h30 à 11h30

Lundi 29 au Mercredi 31 Mars 2021

PHOTO
DE
L'ENFANT

L'ENFANT

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

LES PARENTS RESPONSABLES

La Mère :

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

Le Père :

NOM _____
PRENOM _____
Tél. Dom : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Tél. Prof : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Tél. Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (Autre que les 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 du parent

