



LES MATINEES SPORTIVES

PÂQUES 2022 FICHE D'INSCRIPTION

Horaires : 8h30 à 11h30

Mardi 19 au Vendredi 22 Avril 2022

L'ENFANT

NOM _____ PRENOM _____

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____ Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

LES PARENTS RESPONSABLES

La Mère :

Le Père :

NOM _____

NOM _____

PRENOM _____

PRENOM _____

Tél. Dom : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél. Prof : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél. Prof : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél. Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tél. Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

| 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
 - Avec son frère ou sa sœur Oui Non
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à Sainte-Anne, le _____

Signature