

FICHE STAGE SPORTIF

Service des Sports

Une fiche par Enfant

Photo

Réservé au service : Première inscription année en cours en date du : / / 20 Âge

NOM de l'ENFANT : Date de naissance :

1^{er} Parent

Nom : Prénom :

Tél domicile : Tél portable :

Profession : Tél professionnel :

Email :

2ème Parent

Nom : Prénom :

Tél domicile : Tél portable :

Profession : Tél professionnel :

Email :

N° allocataire CAF :

Règlement de la facture : Prélèvement, chèque ou CB en Mairie ou sur le site

Situation familiale

☐ Marié ☐ Séparé ☐ Concubinage ☐ Pacsé ☐ Célibataire ☐ Divorcé ☐ Veuf(ve)

Adresse complète de la résidence des enfants :

Numéro Sécurité Sociale rattaché de l'enfant :

PAI : ☐ oui ☐ non

Allergies connues – antécédents pathologiques :

Autres remarques (allergies lunettes, appareil dentaire etc....)

Numéro Sécurité Sociale rattaché à l'enfant :

Police d'assurance et n° adhérent

Autorisations

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

Mon enfant à pratiquer l'ensemble des activités physiques et sportives

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

Les prises de photos/vidéos et leur diffusion sous toutes formes à des fins représentatives des activités.

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

Mon enfant à rentrer seul après l'activité

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

Le service des Sports à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

Signature du responsable légal :