



Villeneuve-le-Roi

Service des sports / Tél. : 01 49 61 42 77

FICHE D'INSCRIPTION ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS : 2020 / 2021

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ / _____ / _____ à _____

Téléphone : _____

École fréquentée : Jean-Moulin Paul-Painlevé Jules-Ferry Paul-Bert Classe : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE DE L'ENFANT

PÈRE MÈRE TUTEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

CONJOINT

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

À remplir par l'administration en fonction des places disponibles

SALC

Jean-Moulin
 Jeudi

Paul-Painlevé
 Lundi

Jules-Ferry
 Mardi

Paul-Bert
 Vendredi

**CENTRE
SPORTIF**

Daniel-Féry

Anne-Frank

**STAGE
SPORTIF**

Toussaint

Hiver

Printemps

Été

Inscriptions au service des sports 15 jours avant le début du stage.

RENSEIGNEMENT MEDICAL CONCERNANT L'ENFANT

Questionnaire de santé Certificat médical

Date du dernier rappel de vaccin antitétanique :

.....
.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des éducateurs (allergies, PAI, traitement en cours, port de lunettes, précautions particulières à prendre) :

.....
.....
.....
.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant (facultatif) :

.....

AUTORISATION

Je soussigné(e) agissant en tant que tuteur légal de, autorise l'éducateur responsable de l'activité EMS à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'éventuelle hospitalisation et/ou intervention.

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) agissant en tant que tuteur légal de, autorise l'éducateur responsable de l'activité EMS ET/OU PHOTOGRAPHE DE LA VILLE à prendre des photos de mon enfant, qui pourront éventuellement être utilisées sur des supports de communication municipaux (Mag, Blog ...).

Fait à : Le : / / Signature :

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) agissant en tant que tuteur légal de,

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant (sur présentation d'une pièce d'identité) :

Nom, Prénom : Lien de parenté.....

Nom, Prénom : Lien de parenté.....

Nom, Prénom : Lien de parenté.....

OU

Accepte que mon enfant soit confié aux centres de loisirs

OU

Autorise mon enfant à quitter seul l'école des sports