

FICHE D'INSCRIPTION

[*Inscription vacances sportives](#)

[*Inscription « J'apprends à nager »](#)

Compléter le bulletin d'inscription et joindre:

* Un certificat Médical de non contre indication à la pratique du sport

* Cotisation : **gratuite**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENFANT

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____ Nationalité: _____

Lieu de résidence : Parents Mère Père Alternée

MERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

E.Mail : _____

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

E.Mail : _____

Téléphone portable: 069 / Téléphone portable: 069

Téléphone domicile: 0262 / Téléphone domicile: 0262

Numéro d'urgence: 0 / Numéro d'urgence: 0

INFORMATIONS

Sait nager

Ne sait pas nager

Allergies alimentaires Préciser _____

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné, _____ Père mère tuteur légal

* Autorise

* N'autorise pas

La ville de Saint-André et les partenaires de l'action à utiliser et publier les photographies, films et enregistrements, sur tous supports de communication de la collectivité et d'éventuels reportages journalistiques par presse écrite ou audiovisuelle agréées.

* Autorise

les éducateurs ou les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence

* Autorise

* N'autorise pas

la ville de Saint-André à transporter mon ou mes enfants dans les navettes mises à disposition lors des déplacements ayant un rapport avec les activités ou les sorties liées aux vacances sportives

* Autorise

* N'autorise pas

Mon enfant à rentrer par ses propres moyens chez lui

Saint-André, le _____ / _____ / _____

Signature:

FONCTIONNEMENT

* Les horaires de prises en charge et des séances doivent être impérativement respectés.

ATTESTATION

Je soussigné(e) M./ Mme/ Mlle _____

atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription aux « vacances sportives »

au « savoir nager », du mode de fonctionnement, des conditions de pratique et d'accueil mises en place par l'organisateur et m'engage à le respecter.

J'atteste habiter la Ville de Saint André à la date d'inscription de mon enfant à l'action et je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Saint-André, le _____ / _____ / _____

Signature: