

Vacances Sportives

FICHE D'INSCRIPTION

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 et lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Lieu de résidence : Parents Mère Père Alternée

MÈRE

PÈRE

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

E-mail : _____ 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 oui non

Allergies alimentaires : _____

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 DES VACANCES SPORTIVES

- * Des ateliers multisports seront organisés dans les différentes structures sportives de la ville
- * Un planning prévisionnel des activités sera remis à chaque inscription.
- * Une navette de transport pourra être mise à disposition lors des activités extérieures
- * Les ateliers sont animés par des éducateurs diplômés
- * Les enfants devront obligatoirement être inscrits avant de prendre part aux activités
- * Une tenue sportive est exigée pour la pratique des activités
- * Les enfants peuvent être pris en charge par les encadrants 30 minutes avant et après la séance, passé ce délai, la ville et les encadrants déclineront tous incidents.
- * Les horaires de prises en charge et des séances doivent être impérativement respectés.

ATTESTATION

Je soussigné(e) M./ Mme/ Mlle

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: