

**Hôtel de Ville**

18 avenue de l'Europe, 94190 Villeneuve-Saint-Georges

Tél.: 01 43 82 48 23

Mail : sports@villeneuve-saint-georges.fr

**NOM DE L'ENFANT** : ..... **PRÉNOM** : .....

**DATE DE NAISSANCE** : ...../...../..... **SEXE** :  M  F

**ÉCOLE FREQUENTÉE** : ..... **CLASSE** : .....

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX SPÉCIFIQUES** : .....

**NOM DU PÈRE** : ..... **TÉLÉPHONE** : ...../...../...../...../.....

**NOM DE LA MÈRE** : ..... **TÉLÉPHONE** : ...../...../...../...../.....

**ADRESSE DOMICILE** : .....

**TÉL DOMICILE** : ...../...../...../...../..... **AUTRE TÉL** : ...../...../...../...../.....

**VOTRE ADRESSE MAIL** : .....

**JE SOUSSIGNÉ/E** ..... **AYANT L'AUTORITÉ PARENTALE** :

- autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'école municipale des sports (aucune contre-indication médicale - questionnaire de santé signé à joindre obligatoirement),
- autorise le responsable, en cas d'accident, à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté,
- reconnais avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant les activités extra-scolaires de mon enfant

**N° assurance** ..... (attestation à joindre obligatoirement)

- reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'école municipale des sports et du règlement intérieur affiché dans les équipements sportifs de la ville.

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  Oui  Non

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

M ..... M.....

M ..... M.....

Règlement des droits d'inscription : 25€ chèque n°..... espèces : .....

Le créneau souhaité pour l'inscription :

- Mardi 16h30-18h, gymnase Jean Moulin : pour les élémentaires
- Mercredi 9h45 - 10h30, gymnase Jules Ferry : pour les maternelles (moyenne section et grande section)
- Mercredi 10h45-11h45, gymnase Jules Ferry : pour les élémentaires
- Jeudi 16h30-18h, gymnase Saint-Exupéry : pour les élémentaires

Fait à Villeneuve-Saint-Georges,

Signature :

le .....