

FICHE D'INSCRIPTION

**ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS 2018/2019
GYMNASSE JULES FERRY
LUNDIS DE 16H30 A 18h00**

NOM DE L'ENFANT : PRENOM :

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

ECOLE FREQUENTEE : CLASSE :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX SPECIFIQUES :

.....

NOM DU PERE : TELEPHONE :

NOM DE LA MERE : TELEPHONE :

ADRESSE DOMICILE :

.....

TEL DOMICILE :/...../...../...../..... AUTRE TEL :/...../...../...../.....

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) – Certificat à joindre obligatoirement lors de l'inscription,

- autorise le responsable, en cas de maladie ou d'accident, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté,

- autorise la prise de vue de mon enfant en vue des publications municipales et dans la presse locale,

- reconnais avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant les actions de mon enfant et j'atteste que mon enfant est assuré pour les activités EXTRA-SCOLAIRES.

Assurance - Attestation à joindre obligatoirement lors de l'inscription.

- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale des sports.

Autorise mon enfant à rentrer seul OUI NON

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant : M.....

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

L'accueil et la reprise des enfants s'effectueront à l'école au gymnase :

Paiement : chèque n° Espèces :

A Villeneuve St Georges, le.....

Signature :