

INSCRIPTION MULTISPORTS 2024-2025



Fiche individuelle

Nom : Prénom :

Né(e) le :/...../..... Fille Garçon

Ecole : Publique Les P'tits Ligériens Publique Le Petit Prince Privée Jean-Michel Langevin

Classe (entourer le niveau) : CE1 CE2 CM1 CM2

Responsable(s) de l'enfant :



Nom :

Prénom :

Père Mère Responsable légal

Adresse :

CP :

Commune :

Email :

Nom :

Prénom :

Père Mère Responsable légal

Adresse :

CP :

Commune :

Email :

Numéros de téléphone :

Au minimum 2, dans l'ordre, pour vous contacter en cas d'urgence (Merci de renseigner les deux tableaux)

Numéros

1

2

3

4

Père Mère Autres*

Portable Domicile Pro

* Si Autres, merci de préciser

Autorisation de droit à l'image



J'autorise la collectivité à photographier notre enfant pour un usage interne :

Oui Non

J'autorise la collectivité à faire paraître les photos de notre enfant dans différents outils de communication (presse, bulletins municipaux, site internet...) :

Oui Non

La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit.

Renseignements médicaux



L'enfant a-t-il des allergies : Oui Non

Asthme Alimentaires Médicamenteuses Autres

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Protocole de soins validés par le médecin scolaire) : Oui Non

Si oui, veillez à ce que l'enfant dispose du matériel nécessaire à l'application de ce protocole dans chaque structure.

Indiquez si votre enfant a des difficultés de santé ou s'il porte un appareillage particulier. Précisez les précautions à prendre :

.....

Documents à fournir

- Certificat médical pour Multisports à apporter avant les 03 ou 05 décembre.
- Attestation de l'assurance « Individuelle Accidents ».

Autorisation de sortie

- J'autorise mon enfant à partir seul.
- Je n'autorise pas mon enfant à partir seul.
- J'autorise Mme/M. à venir chercher mon enfant.

La responsabilité de la collectivité ne s'étend pas aux incidents ou accidents qui ont lieu avant l'entrée ou après la sortie.

Je soussigné, Mme/M., mère, père, tuteur, responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, recto et verso
- Déclare avoir pris connaissance des règles de vie
- Autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention médicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- M'engage à informer la collectivité de toutes modifications de ces renseignements en cours d'année.

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :