

ACTIVITE et LIEU...../.....

MATIN / APRES-MIDI

**ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS  
MULTI-ACTIVITES  
DIRECTION SPORTS**

19, rue Evariste de Parny (dernier étage CCAS)  
Tél : 0262.34.49.34 Fax : 0262.45.05.23  
E-Mail : sports@mairie-saintpaul.fr

**FICHE D'INSCRIPTION 2021 – 2022**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Age :  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PHOTO

Tél. Domicile : 0262.....

Portable Père : 069 ..... Portable Mère : 069 .....

Tél. Travail Père : ..... Tél. Travail Mère : .....

Période d'activité :  du 18 août 2021 au 06 juillet 2022.

**Pièces à fournir avec la fiche d'inscription**

- 2 Photos d'identité
- 1 Attestation d'assurance extrascolaire
- La Cotisation annuelle (année scolaire) : 54 €
- 1 Certificat médicale de moins de 3 mois
- Une autorisation parentale

Je soussigné(e) : .....  
Pères, Mères, Tuteur légal de l'enfant : .....

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

à mon enfant, la pratique des activités sportives, qui sont proposées dans le cadre de « **l'école municipale des sports Multi-Activités** » et certifie sur l'honneur que mon enfant présente un état de bonne santé ne posant aucune contre-indication à la pratique sportive.

Certifie exacts les renseignements portés sur la feuille.

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

Les organisateurs à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale que nécessiterait l'état de mon enfant et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par eux en raison des soins engagés.

AUTORISE (1)

N'AUTORISE PAS (1)

La Direction Sports à filmer et à photographier mon (mes) enfants (s) lors des activités et à pouvoir utiliser ces images exclusivement pour des présentations, diffusions d'informations de la Mairie de Saint-Paul.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Lu et Approuvé  
Signature des parents,

(1) Entourer les cases concernées.