



FICHE D'INSCRIPTION
VACANCES TOUSSAINT 2025
STAGE MULTISPORT 6-10 | 11-17 ans

L'ENFANT :

Prénom _____ NOM _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Classe : _____ Ecole fréquentée : _____

L'enfant est-il inscrit dans un club sportif ? OUI NON (rayer la mention inutile)

si Oui, lequel : _____

RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Prénom _____ NOM _____

adresse _____

code postal _____ commune _____

Téléphone _____

Adresse mail : _____

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Prénom _____ NOM _____

adresse (si différente du représentant légal 1) _____

code postal _____ commune _____

Téléphone _____

Personne à prévenir en cas d'accident (autres que les parents) :

NOM Prénom _____ Tél. _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

1/ Allergies :

☐ Médicamenteuses , précisez _____

☐ Alimentaires, précisez _____

☐ Autres , précisez _____

2/ Autorisation d'hospitalisation en cas d'urgence : (rayer la mention inutile) OUI NON

Si oui, hôpital souhaité _____

3/ Numéro de sécurité sociale : _____

4/ Nom du médecin traitant : _____

Téléphone : _____

Autres renseignements médicaux à connaitre concernant l'enfant :



REGLEMENT INTERIEUR + AUTORISATION PARENTALE

- 1/ La responsabilité de l'Educateur sportif n'est engagée que lors des heures du stage multisport
- 2/ Le dépôt des enfants se fait sous la responsabilité des parents qui s'assurent de la présence d'un éducateur.
- 3/ Un bon comportement, le respect des personnes et du matériel sont de règles durant les stages multisports
- 4/ Chaque enfant doit venir en tenue de sport et prévoir une bouteille d'eau
- 5/ Les enfants doivent être présent dès le début du cours et être récupérés dans un délai de 10 minutes maximum suivant la fin du cours
- 6/ Prévenir par mail ou sms en cas d'absence de votre enfant à une séance
- 7/ L'office des sports décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol
- 8/ Autorisation parentale :

- ☐ J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin de la séance
- ☐ Mon enfant repart de la séance accompagnée de :

- ☐ J'autorise la prise et la diffusion de photographie de mon enfant
- ☐ Je n'autorise pas la prise et la diffusion de photographie de mon enfant

- 9/Aucun remboursement des frais possible après inscription de l'enfant

En signant, le représentant légal certifie avoir lu, compris et accepte le règlement intérieur

Fait à _____ le _____

Signature :