



LE PALAIS  
SUR VIENNE

**SERVICE DES SPORTS  
DU PALAIS-SUR-VIENNE**

**Inscription d'avril 2025  
Aux activités sportives municipales**



**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :**

Nom : .....

Prénom : .....

Âge : ..... École fréquentée : .....

A-t-il des problèmes de santé (allergies, asthme...) nécessitant un Projet d'Accueil Individualisé ?  Oui  Non

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL :**

Père  Mère  Autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. Portable : ..... Tél. travail : .....

E-mail @ : .....

Autre(s) personne(s) majeure(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant sur **présentation d'une pièce d'identité** :

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

Mardi 22	Mercredi 23	Jeudi 24
La journée	2 Matinées	
TAL <input type="checkbox"/>	Escalade 8-11 ans <input type="checkbox"/>	
		Après-midi
Mullisport <input type="checkbox"/>		Futsal <input type="checkbox"/>

Lundi 28	Mardi 29	Mercredi 30
matin	La journée	matin
Eveil sportif <input type="checkbox"/>	TAL <input type="checkbox"/>	Escalade + 12 ans <input type="checkbox"/>
Après-midi		Après-midi
Canoë <input type="checkbox"/>	Multisport	Activités de Pâques ** <input type="checkbox"/>

\*\* nous contacter pour l'inscription

Merci de cocher la/les date(s) souhaitée(s)

## AUTORISATION DE SORTIE (À PARTIR DE 10 ANS)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités :

Oui  Non

***Dans le cas où votre enfant est amené à repartir seul à l'issue de l'activité, merci de fournir une lettre déchargeant l'éducateur de toute responsabilité.***

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise, à titre gratuit, la ville du Palais Sur Vienne, à diffuser et à publier de façon non commerciale et pendant une période de 2 ans, les photographies ou vidéos (fixes ou animées) représentant mon enfant dans le cadre des animations sportives municipales sur les différents lieux de pratiques en utilisant les supports suivants : magazines, plaquettes, affiches et dépliants, site internet et pages officielles des réseaux sociaux de la Ville :  Oui  Non

## ATTESTATIONS

J'atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive :

Oui  Non

J'autorise mon enfant à prendre le transport commun de la base de loisirs si nécessaire :

Oui  Non

J'atteste la capacité de mon enfant à nager 25 mètres et à s'immerger \* :

Oui  Non

*\*Cette capacité est obligatoire pour la participation aux activités nautiques.*

J'atteste que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires en collectivité :

Oui  Non

Je soussigné(e) ..... responsable légal(e) de l'enfant .....

- autorise mon enfant à participer aux activités sportives municipales,
- autorise les agents de la Direction des Sports et de la Jeunesse à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de blessure ou état pathologique nécessitant l'intervention des services de secours et/ou une prise en charge médicale urgente, à faire prodiguer les soins immédiats nécessaires à son état auprès de l'autorité médicale et/ou de secours compétente la plus proche,
- atteste l'exactitude des renseignements fournis,
- atteste avoir pris connaissance du règlement des activités sportives municipales.

Date :

Signature  
précédée de la mention « Lu et approuvé »

**La réservation ne sera effective qu'après réception du dossier complet.**

Le règlement (Chèques, espèces, Carte Bancaire) s'effectue obligatoirement à l'inscription directement à la base de loisirs de la Sablière :

2, avenue François Mitterrand, 87410 Le Palais-sur-Vienne.

Tél. : 05 55 35 32 77

Règlement complet disponible en scannant le QRCode suivant :

