

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/Ville :

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. :

Lundi 9	Mardi 10	Mercredi 11	Jeudi 12
La journée		La journée	Matin
TAL		Escalade	TAL
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olympiades	Après-midi	Multisport	Après-midi
	Escalade		Eveil sportif
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Lundi 16	Mardi 17	Mercredi 18	Jeudi 19
La journée	matin	La journée	La journée
TAL	Escalade	Archery	TAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Multisport	Après-midi	Tag	E-Sport
	ESCAPE GAME		<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		

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 Mitterand, 87410 Le Palais-sur-Vienne.

Tél. : 05 55 35 32 77

Règlement complet disponible en scannant le QRCode suivant :

