



Ville de La Queue en Brie
Service des Sports

ECOLE MUNICIPALE DE GYMNASTIQUE

Nom de l'enfant : **Prénom** :

Date de naissance : **Lieu de naissance** :

Nom et Prénom Des responsables	RENSEIGNEMENTS GENERAUX		En cas d'urgence personne à contacter
	M.	Mme	
Adresse			
N° de téléphone			
Adresse e-mail			

Jour et horaire du cours où l'enfant est inscrit :

Jour : Horaire :

PIECES A FOURNIR :

• Certificat Médical • Assurance extrascolaire • Quotient familial

L'enfant a-t-il des problèmes de santé ? Oui Non Si oui, lesquels :

.....

Numéro de sécurité sociale :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné,responsable légal de l'enfant déclare, exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la municipalité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise la municipalité à prendre des photos (ou films) de mon enfant.

J'autorise la municipalité à les utiliser dans le cadre exclusif de sa communication interne ou externe.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Observations :

Nous vous demandons, pour le bon fonctionnement de l'activité, que votre enfant fréquente assidûment les cours avec une tenue sportive adaptée.

Fait à La Queue en Brie, le /...../.....

Signature du Responsable légal

Paiement effectué le/...../.....

Espèce CB

Chèque N° Banque :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Madame, Monsieur _____

Représentant légal de l'enfant _____

Inscrit à l'activité GYMNASTIQUE le _____ de _____ h à _____ h .

Je certifie avoir pris connaissance que **mon enfant est sous la responsabilité des éducateurs municipaux uniquement pendant les heures d'animation renseignées ci-dessus** et qu'en aucun cas leur responsabilité ne peut être engagée en dehors de ces heures.

Ainsi, il appartient aux parents de s'assurer de la présence de l'éducateur sur le lieu de pratique.

Concernant la fin de l'activité :

- Je viendrais récupérer mon enfant.
- J'autorise Madame/Monsieur (**personne majeure**) _____ à venir récupérer mon enfant.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul.

Je m'engage en cas de retard occasionnel à prévenir les éducateurs sportifs via le service des sports (01 45 62 30 59).

Ce document est valable pour la saison sportive en cours.

Date :

Signature du responsable légal :