

Fiche d'inscription

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

1) Choix de la séance :

Cocher la case correspondant à l'âge de votre enfant :

- 4 – 5 ans de 10h15 – 11h15 (Groupe SABLONNIERE) (71€ l'année par enfant)
- 6 – 8 ans de 11h15 à 12h30 (Groupe SABLONNIERE) (81€ l'année par enfant)
- 4 – 5 ans de 14h00 à 15h00 (Groupe MERISIERS) (71€ l'année par enfant)
- 4 – 5 ans de 15h00 à 16h00 (Groupe MERISIERS) (71€ l'année par enfant)

2) Pièces à joindre au dossier

Veillez fournir les pièces suivantes :

- A – Fiche d'inscription
- B – Fiche de renseignements
- C – Photocopie du justificatif de domicile de – de 3 mois (Loyer, électricité, eau, téléphone)
- D – Photocopie du livret de famille (Toutes les pages)
- E - Certificat médical de non contre-indication à une pratique multisports

Aucune photocopie ne sera faite à la mairie.

Signature de la personne titulaire de l'autorité parentale

Service des Sports
Mairie de Mantès-la-Ville
Place de la mairie
78711 Mantès-la-Ville
Tél : 01.30.98.55.17

**Photo
récente
Obligatoire**

Nom:	Prénom :	Né(e) le :
-------------	-----------------	------------

Responsable légal 1 : **Père – Mère – Tuteur** (rayer les mentions inutiles)

Nom :	Prénom :
Adresse :	Tél. domicile :
	Tél. portable :
	Tél. employeur :
Résidence de l'enfant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	E-mail :

Responsable légal 2 : **Père – Mère – Tuteur** (rayer les mentions inutiles)

Nom :	Prénom :
Adresse :	Tél. domicile :
	Tél. portable :
	Tél. employeur :
Résidence de l'enfant : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence si le responsable légal n'est pas joignable :

Nom / Prénom : Téléphone :

Autorisations parentales

- J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions pour faire soigner et faire pratiquer toute intervention d'urgence juge utile et nécessaire.
- J'autorise la commune à photographier mon enfant pendant les activités de l'Ecole municipale des sports et à diffuser les photographies sur les supports de communication de la commune.
- J'autorise mon enfant à repartir seul après les activités de l'Ecole municipale des sports.

Personnes habilitées à venir chercher mon enfant :

Nom, prénom : Adresse:	Nom, prénom : Adresse:
Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:	Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:
Nom, prénom : Adresse:	Nom, prénom : Adresse:
Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:	Tel domicile: Tel portable: Lien avec l'enfant:

Seules les personnes de plus de **16 ans** sont autorisées à venir chercher un enfant sur l'accueil de l'Ecole municipale des sports.

Renseignements sanitaires

Vaccin obligatoire DTP, date du premier rappel :

(Fournir obligatoirement une copie du carnet de vaccination)

Autre :

Port de lunettes OUI NON

Appareil auditif OUI NON

Appareil dentaire OUI NON

Assurance extra scolaire / Attestation responsabilité civile

N°:

Nom assureur :

Adresse Assureur :

(Fournir obligatoirement une copie de l'attestation d'assurance 2023-2024)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur des activités de l'Ecole municipale des sports.

Je soussigné(e) certifie que l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à communiquer immédiatement les modifications ainsi que les changements de numéros de téléphone.

Fait à : _____

Le _____

Signature(s)

Service des Sports
Mairie de Mantes-la-Ville
Place de la mairie
78711 Mantes-la-Ville
Tél : 01.30.98.55.17