

## SPORTS VACANCES FICHE D'INSCRIPTION

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : ..... Age : .....

Adresse : .....

CP - Ville : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... (Père, mère, tuteur),

autorise mon enfant .....

à participer au stage SPORTS VACANCES du 23 AU 26 AVRIL 2019  
organisé par le Service des Sports de Chilly-Mazarin.

Je m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la  
pratique sportive ou j'atteste que mon enfant possède une licence  
sportive pour la saison en cours. (Association : .....) )

Indications Médicales :

.....  
.....  
.....

Mon enfant repartira seul du lieu du stage

OUI

NON

Fait à Chilly-Mazarin, le.....

SIGNATURE :

---

Des photos des enfants en activités seront prises pendant le stage,

- acceptez-vous que votre enfant figure sur ces photos :

OUI

NON

- Qu'elles fassent l'objet d'une publication communale ?  
(100 % Chilly)

OUI

NON

- Qu'elles figurent sur le site internet de la ville ?

OUI

NON