

**SPORTS VACANCES**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**NOM** :………………………………………………………………..**PRENOM**:…………………………………………………

**Date de Naissance** : ………………………………………. **Age**: …………………………………

**Adresse**:…………………………………………………………………………………………………………………………………

**CP Ville** :…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Téléphone domicile** :………………………………………………………………………

**Téléphone professionnel** : ………………………………………………………………

**Téléphone portable** :………………………………………………………………………

**INSCRIPTION A LA SEMAINE STAGE DU 23 AU 27 OCTOBRE 2023  :**

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)…………………………………………………………… (père, mère, tuteur), autorise mon enfant ……………………………………………………………………………… à participer au stage SPORTS VACANCES DE OCTOBRE 2023 organisé par le Service des Sports de Chilly-Mazarin.

Je m’engage à remplir le questionnaire de santé ou j’atteste que mon enfant possède une licence sportive pour la saison en cours. (**Association :………………………………………..). Dans le cas contraire, un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive est exigé.**

**Indications Médicales** **: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

# Mon enfant repartira seul du lieu du stage OUI NON

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

**- acceptez-vous que votre enfant figure sur ces photos  OUI NON**

**(Publication communale, site internet, réseaux sociaux)**

**Fait à Chilly-Mazarin, le……………………………**

**SIGNATURE :**