

SPORTS VACANCES  
FICHE D'INSCRIPTION

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

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

Adresse : .....

CP Ville : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone professionnel : .....

Téléphone portable : .....

Messagerie électronique : .....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e)..... (père, mère, tuteur), autorise mon enfant ..... à participer au stage SPORTS VACANCES 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 :