

Cadre réservé à l'administration

Agent : ☐ Paiement par chèque ☐ En numéraire

Complet : ☐ ☐ Coupons sport

Photo

Identité du participant

Nom: Prénom:

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : _ _ _ _ _ Ville:.....

Informations familiales et personne à contacter en cas d'urgence (partie uniquement réservée aux mineurs)

	Représentant 1	Représentant 2
Nom prénom		
Adresse		
Code postal/Ville		
Téléphone 1		
Téléphone 2		
Email		

Si les parents sont séparés, indiquer les conditions de garde de l'enfant :

.....

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant :

.....

.....

Numéro en cas d'urgence :

Médecin traitant - Nom du médecin :

Adresse complète :

Allergies médicamenteuses : ☐ Non ☐ Oui, lesquelles :

Allergies alimentaires : ☐ Non ☐ Oui, lesquelles :

Allergies respiratoires : ☐ Non ☐ Oui, lesquelles :

Autres allergies : ☐ Non ☐ Oui, lesquelles :

Merci de nous joindre la copie des vaccins à jour pour les mineurs uniquement.

Projet d'accueil individualisé ? ☐ Oui ☐ Non * **Si oui, merci de nous le joindre*

Le participant suit-il un traitement médical ? ☐ Non ☐ Oui, lequel :

Autres difficultés éventuelles de santé (retrait de lunettes en cas de sport, appareil dentaire, etc...)

Mon enfant sait-il nager ? ☐ Oui ☐ Non

Mon enfant a-t'il une attestation de 50 mètres (ou aisance aquatique) ? ☐ Oui (à nous fournir) ☐ Non

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à transmettre toute modification de situation au service concerné.

Signature

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) M. / Mmeresponsable légal de l'enfant

- Autorise seulement les personnes habilitées à récupérer mon enfant le soir. ☐ Oui ☐ Non
- Autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue des activités journalières. ☐ Oui ☐ Non
- J'autorise l'équipe d'encadrement à emmener mon enfant dans le cadre d'activités proposées, lors de déplacements à pied, en transports en commun ou en autocar.
☐ Oui ☐ Non
- Autorise les prises de vues lors des animations sur lesquelles pourraient figurer mon enfant ou moi-même et permet l'utilisation des images par la Communauté de Communes pour sa communication (site internet, Facebook, magazines).
☐ Oui ☐ Non
- Autorise la Communauté de Communes à conserver les informations fournies dans ce dossier à des fins de réutilisation pour les prochaines inscriptions aux animations du Service des Sports, jusqu'au 31 Août 2022.
☐ Oui ☐ Non

Fait à, le

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ☐ Le dossier d'inscription unique dûment rempli
- ☐ La fiche d'inscription par période
- ☐ La copie des vaccins à jour (pour les mineurs)
- ☐ Une attestation d'assurance extra-scolaire - civile
- ☐ Une photocopie du certificat médical ou un questionnaire médical à télécharger sur le site de la CC2M
- ☐ Une photo d'identité pour les mineurs
- ☐ Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- ☐ Aisance aquatique et/ou brevet de 50 mètres (pour l'été et les sorties canoë)