

## FICHE D'INSCRIPTION

### ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

### COORDONNÉES FAMILIALES

Nom et prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

Téléphone travail de la mère : .....

Téléphone travail du père : .....

### ASSURANCE

Nom de l'assurance responsabilité civile : .....

N° de contrat : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

### CONTRE-INDICATIONS / ALLERGIES

.....  
.....

### DOCUMENTS À FOURNIR

- Joindre une attestation de responsabilité civile et accidents de la vie
- Joindre un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive
- Joindre une photocopie du carnet de vaccination
- Joindre un justificatif de domicile
- Joindre une photo d'identité
- Joindre une notification CAF - quotient familial



## INTERVENTION MÉDICALE

Je soussigné(e)

Responsable légal : Nom et prénom .....

agissant en qualité de ( sélectionner la bonne mention )

déclare autoriser le médecin à pratiquer sur mon enfant

Nom : .....

Prénom : .....

tout traitement, acte ou intervention reconnus médicalement nécessaire lors d'un accident survenu sous la responsabilité de la ville de Vedène.

«lu et approuvé» (cocher la case)

Le (date) : .....

Signature :

## DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)

Responsable légal : Nom et prénom .....

Autorisons notre enfant,

Nom : .....

Prénom : .....

Nous autorisons la diffusion de son image lors sa présence au sein de l'école municipale des sports en vue de leur exploitation (reproduction, exposition et représentation non commerciale), par la commune de VEDÈNE sur les supports suivants : site internet de la commune, page Facebook et Instagram de ville, bulletin municipal, dépliants, expositions et presse quotidienne régionale.

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès aux images et pouvez en demander la suppression auprès de la personne en charge de l'école Municipale des Sports.

«lu et approuvé» (cocher la case)

Le (date) : .....

Signature :

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Responsable légal : Nom et prénom .....

agissant en qualité de père - mère - tuteur ( entourer la bonne mention )

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

«lu et approuvé» (cocher la case)

Le (date) : .....

Signature :