

FICHE D'INSCRIPTION 2023-2024

Animations sportives municipales

Mineurs

• RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Sexe : Fille Garçon
Adresse :
Code postal : Ville :

• RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS (ou représentants légaux) :

Père :
NOM :
Prénom :
Téléphone :
Portable :
Tél. professionnel :
Mail :

Mère :
NOM :
Prénom :
Téléphone :
Portable :
Tél. professionnel :
Mail :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

N° de Sécurité Sociale de rattachement de l'enfant :
Nom du médecin traitant : Téléphone :
Renseignements médicaux : Traitements :
Allergies :
Groupe sanguin : Date du dernier vaccin antitétanique :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) responsable légal :

- ✓ Demande l'inscription de l'enfant désigné ci-dessus aux animations sportives municipales.
- ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.
- ✓ **Autorise, n'autorise pas (1)** la commune du Boulou à utiliser les images de mon enfant pour les usages suivants (publications dans le bulletin municipal, articles de presse, site internet de la commune, projections lors de manifestations communales, affichage d'informations à usage communal)
- ✓ **Autorise, n'autorise pas (1)** l'éducateur à prendre toutes mesures qu'il jugerait utiles au moment où mon enfant aurait besoin de « soins urgents ». Lieu d'hospitalisation souhaité :
- ✓ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements et des pièces fournies et m'engage à prévenir le responsable des animations sportives municipales de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)
(1) Rayer la mention inutile.

Fait à le

Signatures des représentants légaux :