

FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022

Ecole Municipale des Sports

Enfants

• 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 à l'école municipale des sports.
- ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, et m'engage à le respecter.
- ✓ **Autorise, n'autorise pas (1)** mon enfant à participer aux sorties exceptionnelles de fin de cycle
- ✓ **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)** les éducateurs de l'EMS à prendre toutes mesures qu'ils jugeraient 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 de l'EMS de tout changement éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)

(1) **Rayer la mention inutile.**

Fait à le

Signatures des représentants légaux :