



## VACANCES SPORTIVES HIVER 2023 du 20 au 24 FEVRIER

### BULLETIN D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

Nom et Prénom de l'enfant

Date de naissance

Fille

Garçon

Nom et prénom des représentants légaux :

Classe.....

Représentant 1 : .....

Représentant 2 : .....

Tuteur légal : .....

Adresse : .....

**N° Appartement (indispensable)**.....

N° Tél. Domicile.....

N° de sécurité sociale.....

N° Tél. Portable.....

Bénéficiez-vous d'une mutuelle oui non

N° Tél. Professionnel.....

Si oui, laquelle : .....

Adresse mail : .....

Je soussigné(e)..... Responsable de l'enfant.....

Déclare avoir pris connaissance des horaires et lieux d'activité et, autorise mon enfant à y participer, ainsi qu'aux sorties se déroulant à (ou hors) CHEVRY-COSSIGNY, « **j'autorise l'éducateur sportif à prendre**, le cas échéant toutes décisions d'interventions médicales » rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale...)

Je soussigné(e).....certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur « Vacances sportives ».

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité :  Oui  Non

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Age</i>	<i>Téléphone</i>

J'autorise que mon enfant soit photographié pendant l'activité pour la promotion des activités sportives municipales :

Oui Non

**Votre enfant devra être équipé d'une tenue de sport, une bouteille d'eau, une paire de chaussure propre de rechange**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

A..... Le.....

Nom et Signature :

Représentant 1 : Nom, Prénom, Qualité :

Représentant 2 : Nom, Prénom, Qualité :



## VACANCES SPORTIVES HIVER 2023 du 20 au 24 FEVRIER

### BULLETIN D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

L'adhérent : Nom, Prénom :

#### INSCRIPTION RESTAURATION

Je souhaite inscrire mon enfant à la restauration scolaire :

oui  non si non je m'engage à ce que mon enfant soit à la salle POLYVALENTE à 13h30.

Mon enfant suit un régime alimentaire particulier :

Sans porc  PAI (panier repas)  non

Allergie alimentaire :

oui  non si oui laquelle : .....

#### INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Mon enfant fréquentera l'accueil de loisirs :  oui  non

(accueil de loisirs : ouverture : 07h15, fermeture : 19h00)

	<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>
<i>Matin</i>	De : ..... A : 08h45				
<i>Soir</i>	De : 16h45 A : .....				

J'autorise mon enfant à être pris en charge à partir de 08h45 par Samuel MAYA, éducateur sportif à la Mairie de CHEVRY-COSSIGNY.

Je soussigné (e), ....., responsable de l'enfant ....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche .

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et du Règlement Général sur la Protection des Données du 14/04/2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la mairie de Chevry-Cossigny.

A ..... Le ...../...../.....

Signatures (précédées de la mention « Lu et approuvé »)

Responsable 1 :

Responsable 2 :