



VACANCES SPORTIVES D'HIVER 2024, du 12 au 16 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).....

Domicile.....

N° de sécurité sociale.....

Portable.....

Bénéficiez-vous d'une mutuelle oui non

téléphone professionnel.....

Si oui, laquelle ;

@ 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,.....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 :

L'adhérent : Nom, Prénom :



VACANCES SPORTIVES D'HIVER 2024, du 12 au 16 FEVRIER

BULLETIN D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

INSCRIPTION RESTAURATION

Je souhaite inscrire mon enfant à la restauration scolaire :

<i>Lundi</i>	<i>Mardi</i>	<i>Mercredi</i>	<i>Jeudi</i>	<i>Vendredi</i>

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	De : A : 08h45	De : A : 08h45	De : A : 08h45	De : A : 08h45
<i>Soir</i>	De : 16h45 A :	De : 16h45 A :	De : 16h45 A :	De : 16h45 A :	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.

Pour rappel,
Les vacances sportives sont tarifées 50 euros la semaine hors frais de restauration et de garderie si nécessaire.
Vous pourrez procéder au paiement directement sur l'espace famille de la mairie lors de la mise en ligne de la facture du mois de février 2024.
Pour tout Renseignement : Mr Maya Samuel 0679145767

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