



## VACANCES SPORTIVES du 27 au 30 avril 2026

### 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 du 27 au 30 avril 2026

### BULLETIN D'INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE

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