



Mairie de Thourotte
Rue Jean Jaurès
60150 THOUROTTE
Direction des Sports
et de la Vie Associative
03-44-90-61-31

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2017/2018

BABY' SPORTS 4/6 ans 15h30 – 16h30

NOM de l'enfant : PRENOM :

Né(e) le :/...../..... A :

Courriel de contact :@.....

Adresse :

Tél. :/...../...../...../.....

Votre enfant est-il déjà licencié dans un club sportif ? oui non (1)

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

<u>Père</u> :	Nom.....	<u>Mère</u> :	Nom.....
	Prénom.....		Prénom.....
	Profession :		Profession :
	Tél. :/...../...../...../.....		Tél. :/...../...../...../.....

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant
..... déclare l'autoriser à participer aux animations sportives proposées par le
service des sports de la ville. J'autorise par ailleurs le responsable des animations à prendre en cas de
problèmes et/ou d'accident, toutes les mesures nécessaires.

Certaines activités peuvent nécessiter des déplacements dans la Ville (à pieds ou en bus). J'autorise le
transport et le déplacement de mon enfant sur le territoire communal.

Je certifie que mon enfant n'a aucune maladie contre indiquée à la pratique du sport et m'engage à
signaler tout traitement ou allergie.

Traitements/Allergies :

(1) Rayer la mention inutile

AUTORISATION PARENTALE – Droit à l'image

J'autorise (1), Je n'autorise pas (1) la Ville à réaliser et utiliser des photographies de mon (mes) enfants(s), réalisés dans le cadre des activités de l'école des sports.

(1) Rayer la mention inutile

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Date et Signature :/...../.....

Pièces à joindre au dossier d'inscription :

- Copie de l'attestation d'assurance Responsabilité Civile.
- Copie du carnet de vaccination.
- Certificat médical de non contre indication de la pratique sportive.
- Le montant de la cotisation annuelle des animations.
- Une photo d'identité pour le pass' sports PISCINE valable de septembre à juin.