



**ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉCOLE MUNICIPALE DES
SPORTS DE PARON (E.M.S.P) ET DU RÈGLEMENT PÉRI-SCOLAIRE
(restauration scolaire).**

AUTORISATION DE DIFFUSION PHOTOGRAPHIQUE

☐ j'autorise * ☐ je n'autorise pas *

L'équipe éducative de l'E.M.S.P à photographier mon enfant et à utiliser son image pour illustrer les bulletins municipaux, les journaux locaux et le site internet de la ville de Paron.

ACTIVITÉS

L'E.M.S.P se réserve le droit de modifier le programme des activités (activités hebdomadaires et vacances scolaires)

ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné (e).....

☐ père ☐ mère ☐ responsable légal

de l'enfant.....

☐ atteste avoir renseigné avec lui le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu par l'arrêté du 7 mai 2021,

☐ atteste que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative et qu'aucune consultation médicale n'est nécessaire pour son inscription à l'EMSP,

☐ atteste qu'une ou plusieurs réponses positives, dans ce cas précis fournir obligatoirement un certificat médical autorisant la pratique sportive (multisports).

☐ déclare approuver le règlement intérieur de l'École Municipale des Sports de Paron et de la restauration scolaire.

(projet d'adoption au Conseil Municipal du 24-09-2026)

Fait à PARON, le..... Signature.

E.M.S.P : École Municipale des Sports de Paron

Tél : 03 86 65 26 99 – 06 14 78 08 45 – 06 11 11 50 02 - Mail : servicedessports@paron.fr



**ACCEPTATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE L'ÉCOLE MUNICIPALE DES
SPORTS DE PARON (E.M.S.P) ET DU RÈGLEMENT PÉRI-SCOLAIRE
(restauration scolaire).**

AUTORISATION DE DIFFUSION PHOTOGRAPHIQUE

☐ j'autorise * ☐ je n'autorise pas *

L'équipe éducative de l'E.M.S.P à photographier mon enfant et à utiliser son image pour illustrer les bulletins municipaux, les journaux locaux et le site internet de la ville de Paron.

ACTIVITÉS

L'E.M.S.P se réserve le droit de modifier le programme des activités (activités hebdomadaires et vacances scolaires)

ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Je soussigné (e).....

☐ père ☐ mère ☐ responsable légal

de l'enfant.....

☐ atteste avoir renseigné avec lui le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur prévu par l'arrêté du 7 mai 2021,

☐ atteste que chacune des rubriques du questionnaire a donné lieu à une réponse négative et qu'aucune consultation médicale n'est nécessaire pour son inscription à l'EMSP,

☐ atteste qu'une ou plusieurs réponses positives, dans ce cas précis fournir obligatoirement un certificat médical autorisant la pratique sportive (multisports).

☐ déclare approuver le règlement intérieur de l'École Municipale des Sports de Paron et de la restauration scolaire.

(projet d'adoption au Conseil Municipal du 24-09-2026)

Fait à PARON, le..... Signature.

E.M.S.P : École Municipale des Sports de Paron

Tél : 03 86 65 26 99 – 06 14 78 08 45 – 06 11 11 50 02 - Mail : servicedessports@paron.fr