

INSCRIPTION MULTI SPORTS 2025-2026



Fiche individuelle

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../

Fille ☐ Garçon ☐

Ecole : Publique Les P'tits Ligériens ☐

Publique Le Petit Prince ☐

Privée Jean-Michel Langevin ☐

Classe (entourer le niveau) : **CE1** **CE2**

CM1 **CM2**

Responsable(s) de l'enfant :



Nom :

Prénom :

Père ☐ Mère ☐ Responsable légal ☐

Adresse :

CP :

Commune :

Email :

Nom :

Prénom :

Père ☐ Mère ☐ Responsable légal ☐

Adresse :

CP :

Commune :

Email :

Numéros de téléphone :

Au minimum 2, dans l'ordre, pour vous contacter en cas d'urgence (Merci de renseigner les deux tableaux)

Numéros

1

2

3

4

Père Mère Autres*

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

Portable Domicile Pro

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

☐ ☐ ☐

* Si Autres, merci de préciser

Autorisation de droit à l'image



J'autorise la collectivité à photographier notre enfant pour un usage interne :

Oui ☐ Non ☐

J'autorise la collectivité à faire paraître les photos de notre enfant dans différents outils de communication (presse, bulletins municipaux, site internet...) :

Oui ☐ Non ☐

La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu'elle soit.

Renseignements médicaux



L'enfant a-t-il des allergies : Oui ☐ Non ☐

Asthme ☐ Alimentaires ☐ Médicamenteuses ☐ Autres ☐

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (Protocole de soins validés par le médecin scolaire) : Oui ☐ Non ☐

Si oui, veillez à ce que l'enfant dispose du matériel nécessaire à l'application de ce protocole dans chaque structure.

Indiquez si votre enfant a des difficultés de santé ou s'il porte un appareillage particulier. Précisez les précautions à prendre :

.....

Documents à fournir

☐ Certificat médical pour Multisports à apporter avant les 21 ou 23 octobre.

☐ Attestation de l'assurance « Individuelle Accidents ».

Autorisation de sortie

☐ J'autorise mon enfant à partir seul.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à partir seul.

☐ J'autorise Mme/M. à venir chercher mon enfant.

La responsabilité de la collectivité ne s'étend pas aux incidents ou accidents qui ont lieu avant l'entrée ou après la sortie.

Je soussigné, Mme/M., mère, père, tuteur, responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, recto et verso
- Déclare avoir pris connaissance des règles de vie
- Autorise l'équipe d'animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention médicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- M'engage à informer la collectivité de toutes modifications de ces renseignements en cours d'année.

Fait à : Le :

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :