

MULTI SPORT HOLIDAY CAMP FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

| <u>Cadre réservé au service</u> | A retourner au plus tard le 21 |
|---|---|
| Dossier saisi par :Le :Le | / |
| N°: | |
| | |
| | |
| | |
| ENFANT : Nom : | Prénom : |
| Date de naissance :/ | |
| 24.0 40 (14.004) 7.000 | |
| 1 – Renseignements administratifs des responsables le | s légaux : |
| Responsable légal 1 : □ Père □Mère | Responsable légal 2 : □Père □ Mère |
| Nom: | Nom: |
| Prénom : | Prénom : |
| Date de naissance :// | Date de naissance :/ |
| Adresse : | Adresse : |
| | |
| CP-Commune : | CP-Commune : |
| Tomicile:DPortable: | ①Portable |
| Adresse mail : | Adresse mail : |
| Numéro CAF : | |
| □Garde conjointe □Garde Alternée □Garde Exclusive | ve □Garde conjointe □Garde Alternée □Garde Exclusive |
| | |
| Situation du foyer : ☐MARIE ☐PACS ☐VIE MARITALE | E □SEPARE □DIVORCE □CELIBATAIRE |
| Régime de couverture sociale : □REGIME GENERAL □ | □MSA □REGIME MARITIME |
| En cas d'urgence : Coordonnées des autres personnes n | s majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si le responsabl <mark>e</mark> légal ne |
| peut être joint : | |
| | |
| Noms-Prénoms Numéro | ros Portable Numéros domicile |
| | |

Autorisation photo: J'autorise la ville du Saint-Esprit à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication municipaux : □oui □non

Je reconnais être informé

- * De l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance couvrant les activités réalisées, ceci pouvant se révéler important en cas d'accident. L'assurance Responsabilité Civile familiale couvre généralement ces activités (à vérifier auprès de votre assureur).
- * Que toute inscription aux activités vaut acceptation du règlement intérieur, consultable au Service des Sports
- * Que le Service est autorisé à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins
- * Que le Service est autorisé à transporter mon enfant sur les sites extérieurs ou les installations sportives, si nécessaire

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en compte de votre inscription. Les destinations des données demeurent restreintes au service. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, 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 l'Accueil de l'Hôtel de Ville. » Hôtel de Ville, rue Schœlcher 97270 SAINT-ESPRIT tél: 05.96.56.61.02 - Fax: 06.96.56.53.83 - email: cabinetdumaire@mairie-saint-esprit.fr



| 2. Renseignements relatifs aux Problèmes de Santé de l'Enfant : |
|--|
| « En cas de maladies ou d'allergies, un Protocole d' Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être établi pour que l'enfant soi accueilli dans les structures municipales. » Un P.A.I a déjà été constitué pour : - L'école, □ oui □ non (date) |
| - Mon enfant présente un handicap, une maladie qui nécessitent l'assistance d'un A.I.H. (Agent Insertion Handicap □ oui □ non |
| 3. Demande d'inscription (sous réserve de place disponible) : |
| PIECES À FOURNIR |
| Certificat médical de moins de 3 mois de « non contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives » Attestation d'assurance, Justificatif de domicile de moins de 1 an. (Électricité, gaz ou téléphone fixe) si hébergement attestation manuscrite avec copie d'un justificatif de domicile au nom de la personne qui s'inscrit et à l'adresse de la personne qui héberge 1 photo d'identité récente de l'enfant à inscrire Pour toute demande écrite, le courrier doit être adressé à : Monsieur le Maire, Hôtel de Ville, rue Schœlcher, 97276 SAINT-ESPRIT |
| Je soussigné(e) Mm'engage à signaler par écrit au Service des Sport tout changement de situation familiale, avec pièces justificatives, et accepte le règlement intérieur des activités. |

Fait à, le, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvée »

L'inscription s'effectue au Service des Sports, immeuble des instituteurs - 0596 56 75 36 - Mail : sport@mairie-saint-esprit.fr Horaires d'ouverture : Le Lundi et le jeudi 07h30 - 13h30 / 14h30 - 17h00 et le mardi, mercredi et vendredi 07h30 - 13h30