

Ecole Municipale des Sports DE SAINTRY-SUR-SEINE



ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

**Photo
facultative**

L'ENFANT

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

1 – GROUPE SCOLAIRE

LE PARC LES RENARDEAUX MICHELE KOCH AUTRE :

CLASSE :

2 – LE OU LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

LA MERE OU RESPONBLE LEGAL DE L'ENFANT :

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

TÉL. DOMICILE : PORTABLE : BUREAU :

LE PERE OU RESPONBLE LEGAL DE L'ENFANT :

NOM PRÉNOM

ADRESSE.....

TÉL. DOMICILE : PORTABLE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

3 – SITUATION FAMILIALE

MARIE(E) VEUF (VE) SEPARÉ(E) DIVORCÉ(E) VIE MARITALE CELIBATAIRE

PACSE(E) AUTRE UNION

4 – PERSONNES AYANT AUTORITE SUR L'ENFANT

LES DEUX PARENTS LA MERE LE PERE AUTRE PERSONNE

EN QUALITE DE

TELEPHONE.....

EN CAS DE SEPARATION OU DE DIVORCE, LIEU DE RESIDENCE DE L'ENFANT :

CHEZ LA MERE

CHEZ LE PERE

RESIDENCE ALTERNEE

SI JUGEMENT OU EXTRAITS DU TRIBUNAL CONCERNANT LA GARDE DE L'ENFANT MERCI DE NOUS FOURNIR LES JUSTIFICATIFS.

POUR LE RETOUR A DOMICILE A L'ISSUE DE LA SEANCE, MON ENFANT SERA :

REPRIS PAR UN DES PARENTS (OU FRERE / SŒUR)

REPRIS PAR (A PRECISER OBLIGATOIREMENT)

1) M.-MME.....TELEPHONE.....
2) M.-MME.....TELEPHONE.....
3) M.-MME.....TELEPHONE.....

5 - AUTORISATIONS

J'AUTORISE MON ENFANT A ETRE TRANSPORTE DANS LES VEHICULES MUNICIPAUX OU DANS LES CARS COLLECTIFS : OUI NON

J'AUTORISE L'EQUIPE ENCADRANTE, DANS UN CADRE PEDAGOGIQUE (PROJETS D'ANIMATION, MAGAZINE DE LA COMMUNE, SITE INTERNET DE LA VILLE, VIDEO DE FIN D'ANNEE...), A UTILISER LES PHOTOS OU VIDEOS FAITES DE MON ENFANT LORS DES SEANCES : OUI NON

JE SOUSSIGNE(E),RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT, DECLARE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS PORTES SUR CETTE FICHE ET AUTORISE L'EQUIPE ENCADRANTE A PRENDRE, LE CAS ECHEANT, TOUTES MESURES (TRAITEMENT MEDICAL, HOSPITALISATION, INTERVENTION CHIRURGICALE) RENDUES NECESSAIRES PAR L'ETAT DE L'ENFANT, CECI SUIVANT LES PRESCRIPTIONS D'UN MEDECIN ET/OU UN SERVICE D'URGENCE SEULS HABILITES A DEFINIR L'HOPITAL DE SECTEUR.

DATE :

SIGNATURE DU OU DES RESPONSABLES LEGAUX :

*La Ville de Saintry-Sur-Seine, comme l'exploitant des locaux où cet accueil se déroule, a souscrit un contrat d'assurance garantissant les conséquences pécuniaires de leur responsabilité civile, ainsi que celles de leurs préposés et des participants aux activités qu'ils proposent. Les assurés sont tiers entre eux.

La souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels leur pratique sportive peut les exposer est fortement recommandée. (Art L.321-4 et L.321-6 du code du sport).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Saintry-Sur-Seine afin d'inscrire votre enfant à l'école Municipale des Sports. Elles sont collectées par le service Enfance et sont destinées aux agents de ce service et aux agents du service scolaire pour la facturation. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

6 - CERTIFICAT MEDICAL :

JE, SOUSSIGNE, DR CERTIFIE AVOIR EXAMINE L'ENFANT.....

ET N'AVOIR CONSTATE AUCUNE CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE D'ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES AQUATIQUES ET/OU TERRESTRES.

LE :

CACHET ET SIGNATURE DU MEDECIN :

7 – PIECES A FOURNIR :

- FICHE SANITAIRE DE LIAISON
- COPIE DU LIVRET DE FAMILLE
- DERNIER AVIS D'IMPOSITION SUR LE REVENU
- ATTESTATION CAF
- CERTIFICAT MEDICAL