



VILLE DE SAINT-ANDRÉ



FICHE D'INSCRIPTION VACANCES SPORTIVES

Compléter le bulletin d'inscription et joindre:

- * Un certificat Médical de non contre indication à la pratique du sport
- * Cotisation : gratuite

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom: _____ Prénom: _____

Date de naissance: _____ Lieu de naissance: _____ Nationalité: _____

Adresse: _____ CP: _____ Ville: _____

E-mail: _____ Téléphone portable: 069

Téléphone domicile: 0262

Numéro d'urgence: 0

(une fiche par enfant)

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné, _____ Père mère tuteur légal

*Autorise

*N'autorise pas

La ville de Saint-André et les partenaires de l'action à utiliser et publier les photographies, films et enregistrements, sur tous supports de communication de la collectivité et d'éventuels reportages journalistiques par presse écrite ou audiovisuelle agréées.

Je soussigné, _____ Père mère tuteur légal

* Autorise

* N'autorise pas

les éducateurs ou les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence

* Autorise

* N'autorise pas

la ville de Saint-André à transporter mon ou mes enfants dans les navettes mises à disposition lors des déplacements ayant un rapport avec les activités ou les sorties liées aux vacances sportives

Autres:

* Autorise

* N'autorise pas

Mon ou mes enfants à rentrer par ses propres moyens chez lui

Date: _____

Signature: _____

FONCTIONNEMENT

- * Des ateliers multisports seront organisés dans les différentes structures sportives de la ville
- * Un planning prévisionnel des activités sera remis à chaque inscription.
- * Une navette de transport pourra être mise à disposition lors des activités extérieures
- * Les ateliers sont animés par des éducateurs diplômés
- * Les enfants devront obligatoirement être inscrits avant de prendre part aux activités
- * Une tenue sportive est exigée pour la pratique des activités
- * Les enfants peuvent être pris en charge par les encadrants 30 minutes avant et après la séance, passé ce délai, la ville et les encadrants déclineront tous incidents.
- * Les horaires de prises en charge et des séances doivent être impérativement respectés.

ATTESTATION

Je soussigné(e) M./ Mme/ Mlle _____
atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription aux vacances sportives, du mode de fonctionnement, des conditions de pratique et d'accueil mise en place par l'organisation et s'engage à le respecter.

Saint-André, le ____ / ____ / _____

Signature :

VILLE DE SAINT-ANDRE

Place du 2 décembre

BP 504 - 97440 SAINT-ANDRE

Tel : 0262 58 88 60 / Télécopie : 0262 93 99 23

Email : sports@saint-andre.re