



## FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE ÉCOLE MULTISPORTS 2024-2025

NOM DE L'ENFANT : .....

CRÉNEAUX HORAIRES	
<p><b><u>6 – 8 ans</u></b> (Enfants nés en 2018-2017 = CP et CE1)</p> <p><b>MERCREDI de 14h à 15h</b></p>	<p><b><u>9 – 11 ans</u></b> (Enfants nés en 2016, 2015 et 2014 = CE2, CM1 et CM2)</p> <p><b>MERCREDI de 15h15 à 16h15</b></p>
PRISE EN CHARGE	
<p>Un éducateur peut aller chercher votre enfant à l'accueil de loisirs de la commune pour l'accompagner au lieu du sport (salle des fêtes, cours de tennis, terrain multisports, dojo)</p> <p><b>Une décharge parentale devra être faite auprès de leur service.</b></p>	
DOCUMENTS À FOURNIR	
<p><input type="checkbox"/> Fiche d'inscription <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance (avec indication prise en charge du temps extrascolaire) <input type="checkbox"/> Certificat médical à la pratique d'activités sportives <input type="checkbox"/> Fiche sanitaire (photocopie carnet de vaccinations) <input type="checkbox"/> Un justificatif de domicile de moins de 3 mois <input type="checkbox"/> Le Paiement se fera sur facturation</p>	
RESPONSABILITE ET DECHARGE	
<p>Je, soussigné(e) .....</p> <p>Responsable légal de .....</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▶ l'autorise à participer aux activités de l'école multisports organisées par la mairie de Cussac-Fort-Médoc</li><li>▶ autorise l'éducateur à récupérer mon enfant auprès des animateurs de l'ALSH de Cussac-Fort-Médoc :    <input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</li><li>▶ autorise l'éducateur à mettre en œuvre toutes les mesures d'urgence nécessaires selon l'état de santé de mon enfant</li><li>▶ l'autorise à :    <input type="checkbox"/> quitter seul, à la fin de la séance, l'école multisports                   <input type="checkbox"/> à quitter la séance accompagné de : .....</li><li>▶ autorise les responsables et l'éducateur à utiliser les images de mon enfant dans le cadre de la promotion de l'école multisports :    <input type="checkbox"/> OUI    <input type="checkbox"/> NON</li><li>▶ m'engage à m'assurer de la présence de l'éducateur en début de séance</li><li>▶ m'engage à prévenir l'éducateur en cas d'absence de l'enfant</li><li>▶ m'engage à présenter et à récupérer l'enfant aux horaires définis</li><li>▶ m'engage à présenter mon enfant en tenue de sport.</li></ul> <p>Fait à ....., Le .....</p> <p style="text-align: right;">Signature du responsable légal</p>	

**RESPONSABLE LÉGAL :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

MAIL : .....

N° SÉCURITE SOCIALE : .....

	PÈRE	MÈRE
TÉL DOMICILE		
TÉL PORTABLE		
TÉL BUREAU		
EN CAS D'URGENCE PERSONNE À CONTACTER (en cas d'absence des parents)		
NOM	PRÉNOM	TÉL
SANTÉ		
ASTHME	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
ALLERGIES ALIMENTAIRES	<input type="checkbox"/> OUI Lesquelles : .....	<input type="checkbox"/> NON
ALLERGIES MÉDICAMENTEUSES	<input type="checkbox"/> OUI Lesquelles : .....	<input type="checkbox"/> NON
Remarques éventuelles		

**Récépissé de dépôt de dossier complet**

Remis le ..... à ..... h .....

Tampon mairie et signature