



Ville de La Queue en Brie
Service des Sports
Tel : 01 49 62 30 59

STAGES SPORTS-VACANCES

Le participant :

Nom : Prénom : Date de Naissance :

PIECES A FOURNIR :

Certificat Médical (de moins de 3 mois) Assurance extrascolaire Brevet de natation (min 25m)

LE(S) RESPONSABLE(S) DU PARTICIPANT :

	Responsable Légal	Téléphone
Nom du responsable		
Adresse		
Autre personne		
Adresse mail		

LE(S) STAGE(S):

Stage Hiver Date : Thème :

Stages de Printemps Date : Thème :

Stages Eté Date : Thème :

QUOTIENT FAMILIAL OBLIGATOIRE :

<u>Réservations</u>	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Total
Repas						
Accueil matin						
Accueil soir						

AUTORISATIONS PARENTALES :

Je soussigné,responsable légal de l'enfant déclare, exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la municipalité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise la municipalité à prendre des photos (ou films) de mon enfant.
 J'autorise la municipalité à les utiliser dans le cadre exclusif de sa communication interne ou externe.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Fait à La Queue en Brie, le / /

Signature du Responsable

Paiement effectué le/...../.....

Espèce CB

Chèque N° Banque :



Service des Sports

AUTORISATION PARENTALE

2016/ 2017

Je soussigné, Madame, Monsieur _____

Représentant légal de l'enfant _____

Inscrit à l'activité _____ du _____ de h à h .

Je certifie avoir pris connaissance que **mon enfant est sous la responsabilité des éducateurs municipaux uniquement pendant les heures d'animation renseignées ci-dessus** et qu'en aucun cas leur responsabilité ne peut être engagée en dehors de ces heures.

Ainsi, il appartient aux parents de s'assurer de la présence de l'éducateur sur le lieu de pratique.

Concernant la fin de l'activité :

- Je viendrais récupérer mon enfant.
- J'autorise Madame/Monsieur (**personne majeure de 18 ans et plus**) _____ à venir récupérer mon enfant.
- J'autorise mon enfant à rentrer seul.

Je m'engage en cas de retard occasionnel à prévenir les éducateurs sportifs (via le service des sports 01 49 62 30 59).

Ce document est valable pour la saison sportive en cours.

Date :

Signature du responsable légal :