



**MULTI SPORT HOLIDAY CAMP
FICHE D'INSCRIPTION**

PHOTO

Cadre réservé au service

Dossier saisi par : Le :/...../.....
N° :

*A retourner au plus tard le 11 avril
2025*

ENFANT : Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../.....

1 – Renseignements administratifs des responsables légaux :

Responsable légal 1 : Père Mère

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

CP-Commune :

☎ Domicile : ① Portable :

Adresse mail :

Numéro CAF :

Garde conjointe Garde Alternée Garde Exclusive

Responsable légal 2 : Père Mère

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

CP-Commune :

☎ Domicile : ① Portable :

Adresse mail :

Numéro CAF :

Garde conjointe Garde Alternée Garde Exclusive

Situation du foyer : MARIE PACS VIE MARITALE SEPARÉ DIVORCÉ CELIBATAIRE

Régime de couverture sociale : REGIME GENERAL MSA REGIME MARITIME

En cas d'urgence : Coordonnées des autres personnes majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si le responsable légal ne peut être joint :

Noms-Prénoms

Numéros 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 soit accueilli dans les structures municipales. »

Un P.A.I a déjà été constitué pour :

- L'école, oui non (date)
- Les accueils de loisirs, oui non (date)

Si non, j'en fais la demande oui non

- 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, 97270 SAINT-ESPRIT

Je soussigné(e) M.....m'engage à signaler par écrit au Service des Sports tout changement de situation familiale, avec pièces justificatives, et accepte le règlement intérieur des activités.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « *lu et approuvée* »