

Certificat médical
Règlement de _____ €

**FICHE
D'INSCRIPTION**

**Ville de Saint Nazaire
Direction des Sports
7 Boulevard de Coubertin
tél. : 02.44.73.44.88**

Ecole Municipale des Sports 3^{ème} Trimestre (du 26 avril au 23 juin 2010)

Date de la demande d'inscription : _____

<u>5-7 ans</u>	Bouletterie	Porcé	Penhöet	Reton	Carnot
Matin (10-12H)	Jeux aquatiques et jeux collectifs	Jeux collectifs et Jeux athlétiques	Jeux athlétiques et Jeux de raquettes	Jeux athlétiques et Roller	
Après-midi (13H30- 15H30)	Jeux aquatiques et jeux de raquettes				Sports de plage
<u>8-13 ans</u>	Porcé	Carnot	Léo Lagrange		
13h30-15h30	Kayak Course d'orientation		Jeux collectifs Jeux de raquettes		
16h-18h	Kayak Course d'orientation	Sports de plage	Jeux collectifs Jeux de raquettes VTT		

Nom de l'enfant : _____ **Prénom :** _____
Né(e) le _____ **A :** _____
Adresse _____
CP □□□□□ **Ville :** _____
Tél. domicile: _____
Tél. professionnel : _____
Liste rouge : oui - non

DECLARATION DU RESPONSABLE :

Nom: _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : domicile : _____

Liste rouge : oui non

Tél. professionnel : _____

Autre : _____

Cette déclaration doit être obligatoirement complétée et signée par le responsable de l'enfant :

Je soussigné (e) : _____
Père, mère, tuteur,[®] responsable de _____

autorise l'encadrement :

A faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin et m'engage à en assurer le règlement.

Rappel : durant toutes ses activités extra-scolaires, il est rappelé que l'enfant reste sous la **SEULE** responsabilité civile de ses parents. Le prix des stages sportifs, des stages nautiques, de l'Ecole Municipale des Sports, organisés par la Ville de Saint-Nazaire ne couvre pas d'Assurance Individuelle Accident, il est donc vivement recommandé aux parents de pourvoir à cette couverture.

N.B. : il est rappelé aussi que les effets personnels des enfants ne sont pas garantis par la Ville de Saint-Nazaire.

J'autorise en outre mon enfant à participer à toutes les activités du centre.

Dans le cas où mon enfant rentre seul à mon domicile après la séance, je fournis à l'éducateur l'attestation au verso.

Saint Nazaire, _____
Le Signature du responsable

Précisions ou observations relatives à l'enfant (contre-indications médicales, etc...) :

