

Certificat médical
Règlement de _____ €

**FICHE
D'INSCRIPTION
STAGES
MULTISPORTS**

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

Cycle d'automne du 26 octobre au 4 novembre 2009

Date de la demande d'inscription : _____

Matinée éveil découverte (5/7 ans)	Du 26 au 30 octobre 2009	
Après-midi sportifs (8/13 ans)	Du 26 au 30 octobre 2009	Du 2 au 4 novembre 2009

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,^φ 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...) :

