



Contact :

Direction des sports : 03 44 29 51 85 / direction.sports@mairie-creil.fr

■ Inscription activités sportives

Nom du participant: **Prénom :**

Date de Naissance : Sexe : F M

Nom et prénom du responsable légal :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Tél :

Mail :@.....

Autorisation d'utilisation de votre adresse mail pour bénéficier d'une information régulière sur les activités proposées pour les jeunes et les différentes informations municipales Oui Non

Je souhaite inscrire mon enfant à la journée (en fonction de la pathologie de votre enfant):

- Enfant ayant un handicap physique ou sensitif :mercredi 13 avril
- Enfant ayant un handicap mental, cognitif ou autisme :mercredi 20 avril

Renseignements médicaux

Merci d'indiquer de quel type de handicap souffre votre enfant (de manière à proposer une activité adaptée à celui-ci lors de la journée)......

.....

Votre enfant a-t-il une contre-indication éventuelle ? Oui Non

Si oui, laquelle :

Votre enfant fait-il partie d'une structure adaptée ? Oui Non

Si oui, laquelle :

Autorisation du représentant légal (pour les mineurs) :

Je soussigné(e) , Monsieur / Madame père / mère / tuteur de l'enfant autorise :

- Les interventions médicales et chirurgicales sur mon enfant, ou l'intervention des secours, en cas d'urgence Oui Non
- Mon enfant à rentrer seul après la sortie / activité à laquelle, il a participé : Oui Non

Autorisations pour tous :

La prise de photos, captation d'images vidéo (du participant), ainsi que la publication et la diffusion gratuite des photos et images dans des journaux locaux et sur le site internet de la ville Oui Non

En cas d'urgence, Nom et prénom de la personne à joindre

.....

Tèl :

Je soussigné(e), Monsieur, Madame..... certifie que les informations fournies sont exactes,.

Fait à, le

Signature du responsable légal

Documents à fournir obligatoirement pour la prise en compte de l'inscription :

Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident pour les activités EXTRA-SCOLAIRES