

□ jeunesse □ sports

 \square 1^{ère} inscription ☐ Renouvellement Contact:

service jeunesse: 03 44 25 69 34 / jeunesse@mairie-creil.fr

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

PHOTO

Dossier d'inscription jeunesse et sports Inscription valable du 1er octobre 2025 au 31 août 2026

Cette carte, vous donne accès aux activités proposées par la direction des sports (pour les 6-16 ans) et par le service jeunesse (pour les 12-25 ans) de la ville de Creil

Nom du participant:	n du participant: Prénom : Prénom :		
Adresse si différente de celle du responsable lég	gal:		
Date de Naissance :	Sexe: □F □M		
Numéro de téléphone du participant (pour les	s 18 ans et +) :		
L'enfant sait-il nager : ☐ Oui ☐ N	Non		
Nom et prénom du responsable légal :			
Adresse:			
Code Postal :Vi	ille:		
Tél:			
Date de naissance : / /	Lieu:		
Mail:	@		
Autorisation d'utilisation de votre adresse ma proposées pour les jeunes et les différentes	ail pour bénéficier d'une information régulière sur les activités informations municipales ☐ Oui ☐ Non		
Autorisation du représentant légal (pour	les mineurs) :		
3 () .	père / mère / tuteur de autorise :		
 Les interventions médicales et chirur d'urgence 	rgicales sur mon enfant, ou l'intervention des secours, en cas ☐ Oui ☐ Non		
- Mon enfant à rentrer seul après la so	ortie / activité à laquelle, il a participé : ☐ Oui ☐ Non		

<u>Autorisations pour tous</u> :		
La prise de photos, captation d'images vidéo (du participant), ainsi que la publica des photos et images dans des journaux locaux et sur le site internet de la ville		diffusion gratuite Non
En cas d'urgence, Nom et prénom de la personne à joindre		
Tèl :		
Renseignements médicaux		
Le participant suit-il un traitement médical particulier (asthme, migraines	.)? 🗆 0	ui 🗖 Non
Si oui, lequel:		
Est-il sujet à des allergies (piqûres d'insectes, médicaments) ?	☐ Oui	□ Non
Si oui, lesquelles :		
Est-il apte à pratiquer une activité sportive ?	□ Oui	□ Non
REGLEMENT :		
L'équipe de la direction des sports et du service jeunesse pourra être amenée à prendrou exclusion temporaire ou définitive pour toute autre sortie ou activité) à l'encontre d'u le mode de fonctionnement de la sortie / de l'activité ou ayant un comportement participants ou des référents jeunesse ou sports.	n participa	nt ne respectant pas
Le jeune de moins de 18 ans non autorisé à rentrer seul, ne peut être récupéré que pa par d'autres personnes majeures désignées par les parents (sur présentation d'une pièc sera reconduit à la police nationale. En cas d'accompagnement par un mineur, l responsabilité en cas d'incident pouvant survenir sur le chemin du retour.	ce d'identit	é). A défaut, le jeune
Les participants mineurs seront sous la responsabilité des référents jeunesse et/ou spor autorisé.	rts, aucun	quartier libre ne sera
Les personnes majeures participent à la sortie / de l'activité de manière autonome horaires et lieu de rendez-vous pour le départ et le retour. La ville met à disposition transport et l'accès aux activités.		•
La ville de Creil ne sera pas tenue responsable des pertes et dégradations des objets et	affaires po	ersonnels.
En fonction de certains impératifs, les organisateurs se réservent le droit de modifier d'arrivée.	r les heure	es de départ et / ou
Je soussigné(e), Monsieur, Madameles informations fournies sont exactes, et déclare avoir pris connaissance du règle		certifie que
Fait à le		

Signature du participant

Signature du responsable légal (pour les mineurs)



□ jeunesse
□ sports

Contact:

service jeunesse : 03 44 25 69 34 / jeunesse@mairie-creil.fr service des sports : 03 44 29 51 85 / direction.sports@mairie-creil.fr

 $\hfill\Box$ 1ère inscription $\quad \ \ \, \square \,\, Renouvellement$

|--|

Attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle accident pour	les activités EXTRA-SCOLAIRES
copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois	2 photos d'identité
Brevet de natation ou attestation de natation	☐ copie du carnet de vaccinations