

Fiche d'inscription

Année :

Informations enfants

Nom :

Prénom :

Sexe : ☐ F ☐ H

Date de naissance : Âge :



Informations Sur les tuteurs légaux

Nom :

Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Adresse :

Nom :

Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Adresse :

Contact à prévenir en cas d'urgence

Nom / Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom / Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone :

Nom / Prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone :

Autorisations parentales

☐ Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné dans le présent dossier, autorise sa participation aux activités de l'École Municipale des Sports pour l'année 20__ / 20__, dans les conditions prévues par le règlement intérieur.

☐ J'autorise les responsables de l'activité à prendre, en cas d'urgence, toute mesure nécessaire à la sécurité de mon enfant et à faire appel aux services de secours lorsque la situation le justifie. Je serai informé(e) dans les meilleurs délais.

Je certifie l'exactitude des informations fournies et m'engage à signaler sans délai toute modification utile, notamment concernant les coordonnées, les personnes autorisées et les informations nécessaires à la sécurité de mon enfant.

Nom - Prénom du tuteur :

Date :

Signature :

Questionnaire de Santé

Année :



Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour votre adhésion à l'École de Sports municipale.

Suivant l'arrêté du 20 avril 2017, article 2 [annexe II -22 (art. A. 231-1)]

Durant les 12 derniers mois :	OUI	NON
Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?		
Est-ce que votre enfant a ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?		
Votre enfant a-t-il eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?		
Votre enfant a-t-il eu une perte de connaissance ?		
Si votre enfant a arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, a-t-il repris sans l'accord du médecin ?		
Est-ce que votre enfant a débuté un traitement médical de longue durée (désensibilisation aux allergies, ...) ?		
A ce jour :	OUI	NON
Est-ce que votre enfant a ressenti une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite,...) survenu durant les 12 derniers mois ?		
La pratique sportive de votre enfant a-t-elle été interrompue pour des raisons de santé ?		
Pensez-vous que votre enfant a besoin d'un avis médical pour poursuivre sa pratique sportive ?		

Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du tuteur légal de l'enfant.

Suivant l'arrêté du 20 avril 2017, article 2 [annexe II -22 (art. A. 231-1)]

→ Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions : pas besoin de fournir un certificat médical.

→ Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions : il faut impérativement fournir le certificat médical de votre enfant.

Faites-lui consulter un médecin et n'oubliez pas de lui présenter ce questionnaire renseigné.

☐

Le questionnaire de santé réglementaire applicable a été complété et ne conduit pas à fournir de certificat médical.

☐

Une réponse au questionnaire conduit à une consultation médicale ; le justificatif demandé sera fourni avant la participation lorsque cela est requis.

☐

Un certificat médical est fourni car il est exigé pour l'activité ou la situation concernée.

☐

Aucun document médical n'est joint à ce dossier.

Nom - Prénom du tuteur :

Date :

Signature :

Autorisation de prise de vue et d'utilisation d'image

Année :



La présente autorisation est distincte de l'inscription sportive. Le refus d'autoriser une prise de vue ou une diffusion ne fait pas obstacle, en lui-même, à l'inscription à l'école de sports municipale.

- ☐ J'autorise la commune de Saint-Jean-d'Hermine à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'École de sports municipale et à utiliser ces images pour les supports institutionnels de la commune : site internet, magazine municipal, affiches, brochures et supports numériques institutionnels.
- ☐ Je n'autorise pas la prise de vue ou l'utilisation de l'image de mon enfant à des fins de communication.

Pièces à fournir

- ☐ Dossier d'inscription complété et signé
- ☐ Règlement intérieur accepté
- ☐ Questionnaire de santé applicable, selon la situation
- ☐ Certificat médical uniquement lorsqu'il est requis par le cadre applicable
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Autorisation de prise de vue
- ☐ Paiement en espèces ou en chèque

Engagement et validation

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'École de Sports Municipale, des modalités d'inscription et des informations communiquées par la commune. Je m'engage à respecter les règles applicables et à informer la commune de toute modification importante des renseignements fournis.

Nom - Prénom du tuteur :

Date :

Signature :

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Complet : ☐ Oui

☐ Non

Paiement reçu le :

Mode de paiement :

Validation de l'inscription : ☐ Inscrit

☐ Liste d'attente n°:

Agent en charge de l'inscription :