

## ANNEE 2019-2020

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <p><b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b></p> <p>un dossier à remplir par participant(e)</p> | Nom : _____               |
|  | Prénom : _____            |
|  | Date de naissance : _____ |
|  | Adresse : _____<br>_____  |

### 1 / Renseignements concernant les parents:

|                            | Représentant légal 1          |                               | Représentant légal 2          |                               |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|                            | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère | <input type="checkbox"/> Père | <input type="checkbox"/> Mère |
| Nom et Prénom              |                               |                               |                               |                               |
| Adresse                    |                               |                               |                               |                               |
| Autorité parentale         | <input type="checkbox"/> OUI  | <input type="checkbox"/> NON  | <input type="checkbox"/> OUI  | <input type="checkbox"/> NON  |
| Téléphone personnel        |                               |                               |                               |                               |
| Téléphone professionnel    |                               |                               |                               |                               |
| Adresse mail (obligatoire) |                               |                               |                               |                               |
| Assurance extra-scolaire   |                               |                               |                               |                               |

### AUTORISATIONS PARENTALES

(merci de nous retourner une autorisation parentale à chaque soirée jeunes)

### 2 / Personnes habilitées à contacter si besoin (autres que les parents) :

| Nom et Prénom de l'adulte | Lien avec l'enfant | Tél domicile et/ou portable |
|---------------------------|--------------------|-----------------------------|
|                           |                    |                             |
|                           |                    |                             |
|                           |                    |                             |

### 3 –Responsable de l'enfant :

Nom .....Prénom.....

Adresse.....

Tél. Fixe (et portable), domicile : ..... Bureau : .....

Nom et tél. Du médecin traitant (*facultatif*).....

### 4 / Autorisations diverses :

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal de l'enfant : .....

- ✓ Atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription de mon enfant sont exacts
- ✓ Atteste avoir pris connaissance et accepter les termes et clauses des règlements intérieurs de toutes les activités auxquelles mon enfant participe.
- ✓ Autorise les services municipaux, les responsables des activités ou les prestataires mandatés par la ville de Combrit à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence vitale de mon enfant (Hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale...).
- ✓ Autorise la ville de Combrit et/ou les prestataires de service à prendre des photos et vidéos de mon enfant et à s'en servir comme support de communication.
- ✓ La Mairie vous invite à souscrire à une assurance individuelle accident (différent de la responsabilité civile) et à nous en fournir l'attestation si souscription (article L227-5 du code de l'action sociale et des familles)

Fait à ..... Le.....

Signature précédée de la mention manuscrite

« Lu et approuvé »