

# AUTORISATION PARENTALE

ACTIVITES SPORTIVES

**ANNEE 2022-2023**

## DOSSIER D'INSCRIPTION

un dossier à remplir par participant(e)

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### 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 : .....

J'atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription de mon enfant sont exacts

OUI  NON

J'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...).

OUI  NON

### 5 / Droit à l'image

J'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.

OUI  NON

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 »