

### INSCRIPTION TICKET SPORT 2020

PHOTO

#### Inscription de l'enfant

Nom :	Prénom :
Sexe : Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>	
Date de naissance :	Age :

#### Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
N° Tel Domicile		
N° Tel Travail		
N° Tel Portable		

## Autorisations

### 1 – Les activités

#### J'autorise mon enfant

- à participer à l'ensemble des activités du Ticket Sport proposées par la Collectivité

Oui  Non

- à participer aux sorties prévues dans le cadre du Ticket Sport (activités de la mer)

Oui  Non

- à être transporté dans un bus

Oui  Non

### 2 - Droit à l'image

J'autorise la Collectivité de Saint-Martin à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités, pour les expositions, et articles de journaux etc... relatifs aux activités fréquentés.

Oui  Non

### 3 - Autorisation à quitter l'accueil de Loisir

J'autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs, seul et par ses propres moyens

Oui  Non

#### Autres personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom et Prénom : .....

Tel : .....

## Assurance Extra – Scolaire Obligatoire

Si l'assurance scolaire de votre enfant ne prend pas en compte les temps extra-scolaires, la Collectivité vous conseille de souscrire à une assurance « Individuelle Accident » auprès de votre assurance.

<b>Nom de l'assureur :</b> .....	<b>N° de contrat :</b> .....
-------------------------------------	---------------------------------

## Autorisation en cas d'urgence

### Médecin de famille

Nom :

Tel :

### Autorisation en cas d'urgence :

- En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital par les services de Secours (pompiers, SAMU)**
- J'autorise** les responsables de la Collectivité à transporter mon enfant dans un véhicule personnel (pour rapatriement sanitaire)

## Pièces à joindre au dossier d'inscription

**Tout dossier incomplet ne sera accepté.**



- *Joindre une attestation d'assurance responsabilité civile activités extra-scolaires*
- *Joindre une copie de la pièce d'identité*
- *Joindre une photo récente de l'enfant (photo d'identité)*
- *Joindre un certificat médical de – 3 mois*
- *Joindre une copie du carnet de santé (page vaccinations)*

Je soussigné, Madame, Monsieur .....  
responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours du mois.

Date :

Signature des responsables légaux :  
Avec la mention « Lu et approuvé »