

ECOLE OMNISPORTS FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2009-2010

ENFANT

Nom : Prénom(s) : Sexe : M F

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Régime et n° d'allocataire (CAF, MSA, ...) :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

Mère

Nom de jeune fille :

Nom marital (nom d'usage) : Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone Portable :

A appeler en cas d'urgence oui non

Autorisé à prendre l'enfant oui non

Père

Nom : Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone domicile : Téléphone Portable :

A appeler en cas d'urgence oui non

Autorisé à prendre l'enfant oui non

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

Organisme :

Autorité parentale : oui non Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Téléphone Portable :

A appeler en cas d'urgence oui non

Autorisé à prendre l'enfant oui non

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'urgence (indiquer leurs coordonnées) :

Autre(s) personne(s) autorisé(es) à récupérer l'enfant après la séance

(indiquer leurs noms, prénoms, coordonnées et préciser le lien avec l'enfant)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant : nom : Tél :

Renseignements particuliers sur l'enfant :

RENSEIGNEMENTS ANNEXES

L'enfant a-t-il déjà pratiqué un sport ? : oui non

Lequel et à quel âge ?

L'enfant pratique t-il un autre sport cette année scolaire ? : oui non

Lequel ?

L'enfant fréquente t-il une école de Montfort ? : oui non

Laquelle ?

AUTORISATION DE DIFFUSION (Photos, films)*

Des photos et des films des enfants sont susceptibles d'être pris dans le cadre de l'école omnisports pour des articles de presse, des expositions ou des projections. Les parents n'autorisant pas la diffusion de films ou de photos de leur(s) enfant(s) devront joindre à cet imprimé une **attestation manuscrite**.

ASSURANCE DE L'ENFANT et DECHARGES DE RESPONSABILITES

Responsabilité civile : oui non

Individuelle accident : oui non

Compagnie d'assurance :

Numéro Police d'assurance :

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant

déclare exact les renseignements portés sur cette fiche, déclare avoir pris connaissance du règlement et des objectifs éducatifs de l'école omnisports et m'engage à signaler tous changements modifiant les indications mentionnées ci-dessus. J'autorise les animateurs ou les intervenants de la commune de Montfort-sur-Meu, à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions utiles pour la sauvegarde de mon enfant et ce jusqu'à mon arrivée auprès de celui-ci.

Fait à : Le/...../.....

Signature du responsable légal :

Remarque : vous pouvez également souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels peut être exposé votre enfant dans le cadre des activités auxquelles il participe.

Joindre à cette fiche :

- Justificatif de domicile pour adresse de facturation (facture de téléphone, E.D.F. ... de moins de 3 mois)
- Certificat médical autorisant la pratique du sport
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Accusé de réception du règlement intérieur
- Paiement de l'adhésion

*Et pour ceux qui le souhaitent

- Attestation éventuelle pour non diffusion de photos et films