



**SERVICE DES SPORTS, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITÉ**  
**DU 6 AU 17 JUILLET 2020**

04 66 87 78 06

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de Naissance : .....

**RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT**

Nom du père : ..... Prénom : .....  
Nom de la mère : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél dom : ..... Tél port : .....  
Email : .....

Je soussigné..... autorise mon enfant à partir seul  
 OUI ou  NON

Et libère de toutes responsabilités les éducateurs en cas de problème après l'heure de fin des activités.  
Dans le cas contraire indiquer la ou les personnes habilitées à prendre en charge votre enfant

.....  
Je soussigné..... autorise le service des sports à photographier et filmer mon enfant et à utiliser les images. Cette autorisation est consentie à titre gratuit dans le cadre d'une utilisation promotionnelle (tracts, article de presse, site internet...).

J'autorise les animateurs à prendre toutes les mesures qui jugeront utiles au cas où mon enfant aurait besoins de soins urgents (docteur-Samu-Pompiers-hôpital-Clinique) y compris anesthésie et intervention chirurgicale si nécessaire.

- Inscription la semaine du 6 au 10 juillet de 14h à 16h30  
 Inscription la semaine du 13 au 17 juillet de 14h à 16h30

Date, signature :