



- Documents à fournir :**
Justificatif de domicile
Carnet de santé
Assurance Responsabilité Civile
Projet d'Accueil Individualisé (Fournir une copie du PAI de l'enfant)
Fiche sanitaire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS SPORT POUR TOUS 2026/2027

Nom de l'enfant : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Ecole :

REPRESENTANTS LEGAUX

Responsable de l'enfant N°1 : NOM : Prénom :
Adresse :
..... Mail :
Tél. Portable : Tél. Travail :

Situation familiale des parents : Marié Concubinage ou pacs séparé divorcé, veuf-veuve

Responsable de l'enfant N°2 : NOM : Prénom :
Adresse :
..... Mail :
Tél. Portable : Tél. Travail :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE MON ENFANT EN CHARGE

Contact :
Nom : Prénom : Tél. Portable.....
Lien avec l'enfant : Tél. Fixe.....
A prévenir en cas d'urgence : oui non Apte à récupérer l'enfant : oui non

Contact :
Nom : Prénom : Tél. Portable.....
Lien avec l'enfant : Tél. Fixe.....
A prévenir en cas d'urgence : oui non Apte à récupérer l'enfant : oui non

AUTORISATION DE FILMER ET/OU PHOTOGRAPHER MON ENFANT

J'autorise que mon enfant soit photographié ou filmé à des fins pédagogiques et éducatives et donne mon autorisation pour que les photos et vidéos soient publiés sur les supports de communication de la ville (Site, magazine municipal, réseaux sociaux de la ville et affichage des accueils de loisirs).

Cette autorisation est valable pour toute la période de validité de cette présente fiche de renseignements

Je n'autorise pas le droit à l'image.

AUTORISATION DE SORTIE

L'enfant ne sera autorisé à sortir qu'avec les personnes indiquées ci-dessous et sur présentation d'une pièce d'identité :

.....
.....

J'autorise mon enfant à partir seul (plus de 11ans). Je dégage la mairie de Saint-Paul-Trois-Châteaux et le personnel de toute responsabilité.

Je n'autorise pas mon enfant à partir seul.

J'atteste que le règlement intérieur « Sport Pour Tous » m'a été transmis et en accepte les conditions. Je soussigné, _____ représentant légal de l'enfant désigné ci-dessous, déclare exacts les renseignements portés sur la fiche et m'engage à tenir les services informés en cas de changement.

Fait à

Le

Signature du représentant légal