Fiche d'inscription

École Municipale du Sport

**Cadre réservé au service*
Dossier saisi par :..... le :...../...../.....

ENFANT : Nom : …..... Prénom : ….....Code famille :….....
Date de naissance : …../...../..... Établissement Scolaire : ….....Niveau : ….....

1 – Renseignements administratifs des responsables légaux : *(zones grisées à remplir uniquement en cas de changement)*

Responsable légal 1 : Père ☐ Mère ☐

Nom :.....….. Prénom :.....
Date de naissance ….../..../....
Adresse : ….....
….....
CP-Commune :.....
☎ Domicile :..... ☎ Portable :.....
Adresse mail :.....
Numéro CAF des Bouches du Rhône : ….....
☐ Garde conjointe ☐ Garde Alternée ☐ Garde Exclusive

Responsable légal 2 : Père ☐ Mère ☐

Nom :.....….. Prénom :.....
Date de naissance ….../..../....
Adresse : ….....
….....
CP-Commune :.....
☎ Domicile :..... ☎ Portable :.....
Adresse mail :.....
Numéro CAF des Bouches du Rhône : ….....
☐ Garde conjointe ☐ Garde Alternée ☐ Garde Exclusive

Composition du foyer où vit l'enfant si différent des responsables légaux :

1er adulte :

Nom :.....….. Prénom :.....
Date de naissance ….../..../....
Adresse : ….....
….....
CP-Commune :.....
☎ Domicile :..... ☎ Portable :.....
Adresse mail :.....
Lien de parenté avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
☐ Beau Père ☐ Belle-Mère ☐ Autre.....

2ème adulte :

Nom :.....….. Prénom :.....
Date de naissance ….../..../....
Adresse : ….....
….....
CP-Commune :.....
☎ Domicile :..... ☎ Portable :.....
Adresse mail :.....
Lien de parenté avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur
☐ Beau Père ☐ Belle-Mère ☐ Autre.....

Situation du foyer : ☐ MARIE ☐ PACS ☐ VIE MARITALE ☐ SEPARE ☐ DIVORCE ☐ CELIBATAIRE

Régime de couverture sociale : ☐ REGIME GENERAL ☐ MSA ☐ REGIME MARITIME

En cas d'urgence :

Coordonnées des autres personnes majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si le responsable légal ne peut être joint :

Noms-Prénoms ***Numéros Portable*** ***Numéros domicile***

….....
….....

Autorisation photo :

J'autorise la ville d'Istres à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication municipaux : ☐ oui ☐ non

Je reconnais être informé

* De l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance couvrant les activités réalisées, ceci pouvant se révéler important en cas d'accident. L'assurance Responsabilité Civile familiale couvre généralement ces activités (à vérifier auprès de votre assureur).
* Que toute inscription aux activités vaut acceptation du règlement intérieur, consultable au guichet ou sur le site de la ville www.istres.fr
* Que le service est autorisé à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
* Que le service est autorisé à transporter mon enfant sur les sites extérieurs ou les installations sportives, si nécessaire.

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en compte de votre inscription. Les destinations des données demeurent restreintes au service. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous

Nom et Prénom de l'enfant : ….....

2 - Renseignements relatifs aux Problèmes de Santé de l'Enfant :

« En cas de maladies ou d'allergies, un Protocole d' Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être établi pour que l'enfant soit accueilli dans les structures municipales. »

Un P.A.I a déjà été constitué pour :

- Les accueils de loisirs en date du : …..... Si non, j' en fais la demande ☐ oui ☐ non

- Mon enfant présente un handicap, une maladie qui nécessitent l'assistance d'un A.I.H. (Agent Insertion Handicap) ☐ oui ☐ non

3 - Demande d'inscription (sous réserve de place disponible) :

Nom Agent	SEMESTRE 1		SEMESTRE 2		ACTIVITE A L'ANNEE	
	Code	Activité	Code	Activité	Code	Activité

➢**PIECE À FOURNIR**

- Certificat médical de moins de 3 mois de « non contre indication à la pratique d'activité physique et sportive »
- Justificatif de domicile de moins de 1 an. (électricité, gaz ou téléphone fixe) si hébergement attestation manuscrite avec copie d'un justificatif de domicile au nom de la personne qui s'inscrit et à l'adresse de la personne qui héberge.
- Photocopie de la CNI de la personne qui héberge.

NB : La documentation des activités est disponible sur le site de la ville d' Istres www.istres.fr ou auprès de l'Accueil de l'Hôtel de Ville. (dossiers d'inscription, règlements, brochures...)

- **Pour les paiements par chèque,** veuillez le libeller à l'ordre de la régie « Enfance et Loisirs ».
- **Pour toute demande écrite, le courrier doit être adressé :**

Hôtel de Ville, « Guichet », 1 esplanade Bernardin LAUGIER, CS 97002, 13808 ISTRES CEDEX
ou par mail à : guichetaels@istres.fr

Je soussigné(e) M.....m'engage à signaler par écrit au service tout changement de situation familiale ou financière, avec pièces justificatives, et accepte le règlement intérieur des activités.

Fait à Istres le : **Signature précédée de la mention « lu et approuvée »**