



**Activités MOLTISPORTS**  
**Fiche de renseignements**

**1- Enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Garçon  Fille

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

Ecole: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

**2- Parents ou responsables légaux**

Nom et prénom	Téléphone dom.	Téléphone travail	Portable
Autres personnes à contacter :			

E-mail : \_\_\_\_\_

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom	Prénom	Lien avec la famille

J'autorise mon enfant à rentrer seul (CM1/CM2/Collégiens)    Oui     Non

### 3- Recommandations utiles des parents

--

### 4- Difficultés de santé éventuelles

Signes et symptômes visibles	Précautions à prendre/ Conduite à tenir

### 5- Autorisation et accord des parents

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant,

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'école multisports à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
  
- autorise la prise de vue et la publication des photos ou vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant, sur les différents supports de communication de la collectivité (site internet, blog, journaux communautaires etc...)    oui     non

### 6- Assurance

J'atteste sur l'honneur posséder une assurance couvrant l'enfant désigné ci-dessus pour la pratique des activités choisies.

Date :

Signature (mention lu et approuvé) :