

# Vac'Sport Vacances TOUSSAINT 2023

Pour toute inscription vous devrez fournir :

- Cette fiche d'inscription à retourner, complétée (remplir tous les champs), à l'accueil ou dans la boîte aux lettres de la Mairie, avec le planning d'activités coché. L'inscription sera refusée si la fiche d'inscription n'est pas correctement renseignée ; A partir du JEUDI 12 OCTOBRE 2023
- être en possession d'un certificat médical chez soi (ou licence sportive) autorisant la pratique sportive



**Tarifs : 3€** pour les enfants domiciliés sur Sainte-Adresse

**Tarifs : 4€** pour les enfants scolarisés sur Sainte-Adresse ou adhérents d'une association ou d'un club sportif de la commune

## Fiche d'inscription

### Aux activités sportives

**Attention de bien renseigner tous les champs**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : ..... Âge : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  Masculin  Féminin

Bénéficiaire du CCAS (aide mensuelle)

Domicilié(e) à Sainte-Adresse

Scolarisé(e) ou adhérent(e) d'une association à Sainte-Adresse

## SITUATION FAMILIALE DES PARENTS :

- |                                     |                                    |                                       |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Marié(e)   | <input type="checkbox"/> Pacsé(e)  | <input type="checkbox"/> Vie maritale |
| <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> Séparé(e) | <input type="checkbox"/> Veuf(ve)     |
|                                     |                                    | <input type="checkbox"/> Célibataire  |

NOM DU RESPONSABLE LEGAL 1 : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....  
.....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Mail : ..... @ .....

NOM DU RESPONSABLE LEGAL 2 : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....  
.....

Téléphone portable : .....

Téléphone fixe : .....

Mail : ..... @ .....

Nom et adresse du responsable légal : .....

Nom et prénom du responsable à facturer : .....

Adresse du responsable à facturer (si différente du responsable légal) : .....

.....  
.....

Je soussigné(e),  Madame,  Monsieur....., responsable de l'enfant, autorise, mon fils - ma fille ..... à participer aux activités sportives organisées par la Ville de Sainte-Adresse.

J'autorise le responsable des activités, le cas échéant, à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature du responsable de l'enfant