

# 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 :**

- ☐ Marié(e)                      ☐ Pacsé(e)                      ☐ Vie maritale  
☐ Divorcé(e)                      ☐ Séparé(e)                      ☐ Veuf(ve)                      ☐ 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