



<input type="checkbox"/> Groupe 5/6 ans (MATHERON / 10h00-11h30)	<input type="checkbox"/> Groupe 8 ans (COUBERTIN / 14h00-16h30)
<input type="checkbox"/> Groupe 7 ans (MATHERON / 10h00-11h30)	<input type="checkbox"/> Groupe 9/10 ans (COUBERTIN / 14h00-16h30)
A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION	

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

NOM :	Prénom(s) :
Date de naissance :	

PARENT(S) / TUTEUR.TRICE LEGALE :

NOM :	Prénom :
Adresse :	
Tél. fixe :	Tél. port. :
Adresse mail :	

Autorisations des parents / tuteurs légaux :

Je soussigné(e) parent/représentant.e légal.e du mineur sus nommé :

- L'autorise à partir SEUL
 - Ne l'autorise pas à partir SEUL, il sera accompagné par ses parents/tuteurs légaux
 - Autorise M. et/ou Mme à assurer son retour*
- * fournir copie pièce identité

Je soussigné(e) autorise le.la mineur.e sus nommé à participer aux activités organisées par le Service des sports, les mercredis, du 27 septembre 2023 au 26 juin 2024 (hors périodes de vacances scolaires).

Je certifie exactes les informations renseignées et certifie avoir lu, approuvé et signé le règlement intérieur, l'attestation liée au questionnaire de santé et les mentions d'informations liées à la collecte des données personnelles.

Par ailleurs j'autorise la municipalité à prendre toutes les mesures d'urgence concernant mon enfant en cas d'accident, de façon à lui faire recevoir les soins ou subir toutes les interventions chirurgicales qui seraient reconnus nécessaires et urgents pour le médecin.



Pièces à fournir :

- Attestation Questionnaire de Santé
- Attestation d'assurance **RESPONSABILITÉ CIVILE et EXTRA-SCOLAIRE**
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Mentions d'information signées
- Cotisation annuelle de 50 € (chèque et espèces- apporter l'appoint)

Nom du payeur :

Banque :

N° chèque :

Espèces :

A Goussainville, le :

Signature du ou des parents/tuteurs légaux avec la mention « Lu et approuvé » :