



DOSSIER D'INSCRIPTION

ANIMATIONS SPORTIVES

VILLE DE LA FERTE-MACE

Dans le cadre de sa politique sportive et éducative, la ville de La Ferté-Macé propose à votre enfant de participer à des activités sportives au stade Gaston Meillon les 17, 18, 20 et 21 février 2025, de 13h30 à 17h.

COORDONNEES

L'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse actuelle :

Date de naissance : A :

Téléphone de l'enfant : (facultatif)

Etablissement Scolaire : (facultatif)

La personne responsable

Nom :

Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Téléphone de la personne à joindre en cas d'urgence :

Adresse Mail :

Assurance : N° de police :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant suit-il un traitement médical à ce jour ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez :

.....

L'enfant est-il sujet à des allergies ? ☐ OUI ☐ NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser)

.....

.....

L'enfant est-il concerné par une contre-indication médicale à l'égard de la pratique d'une ou plusieurs activité(s) sportive(s) ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez :

.....

RESPONSABILITE

Je soussigné....., autorise mon enfant.....
à participer aux animations proposées par la ville de La Ferté-Macé et autorise l'éducateur sportif
à prendre les mesures nécessaires en cas d'intervention d'urgence, en cas d'accident, et de me
prévenir dans les plus brefs délais.

En cas de mauvais temps, j'autorise l'éducateur sportif à transporter mon enfant en minibus jusque
sur les lieux de pratique (salle de gymnastique / salle des arts martiaux).

Avant l'activité (*raier la mention inutile*)

- Mon enfant se rendra seul sur le lieu de rendez-vous
- Mon enfant se rendra accompagné sur le lieu de rendez-vous par une personne responsable

A l'issue de l'activité (*raier la mention inutile*)

- Mon enfant rentre seul à l'issue de l'activité
- Mon enfant ne rentre jamais seul à l'issue de l'activité, une personne responsable viendra le chercher aux horaires de fin d'activité sur le lieu de rendez-vous

Fait à Le

Signature