

# DOSSIER D'INSCRIPTION EMS 2017-2018



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

NOM de l'enfant.....PRÉNOM.....  
DATE DE NAISSANCE.....NATIONALITÉ.....  
ADRESSE.....  
.....

Adhérent d'une association sportive OUI - NON  
Si OUI, laquelle .....

NOMS ET PRÉNOMS DES PARENTS.....  
N° de TÉLÉPHONE des parents : Domicile.....  
Portable.....  
Mail.....

Personne à contacter en cas d'urgence :  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Nom, adresse et n° téléphone du médecin traitant.....  
.....

## AUTORISATION

Nous soussignés, Monsieur ou Madame :.....  
Autorise notre fils/notre fille.....à être photographié(e) ou filmé(e) lors  
de diverses activités effectuées dans le cadre de l'École Municipale des Sports.

## AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignés, Monsieur ou Madame :.....  
Autorise l'anesthésie de notre fils/notre fille.....au cas où, victime d'un  
accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il/elle aura à subir une intervention chirurgicale.

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 certificat médical d'aptitude à la pratique du sport de moins de 1 an
- 1 attestation de responsabilité civile des parents et une assurance extra-scolaire
- 1 justificatif de domicile (facture énergie, téléphone, quittance de loyer, etc.)
- le montant du règlement, par chèque (à l'ordre du Trésor Public) ou en espèces, à savoir :
  - o 10,00 € □ pour la semaine (domicilié à Saint-Claude et communes rattachées)
  - o 14,00 € □ pour la semaine (domicilié hors Saint-Claude)

Une dégressivité de 1,50 € est accordée pour l'inscription d'un second ou troisième membre d'une même famille (frère et sœur).

Une réduction de 2 € est également accordée aux résidents des quartiers prioritaires de Saint-Claude.

À voir en fonction de l'adresse de domiciliation.

**L'inscription ne sera effective qu'à réception de l'ensemble des pièces.**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude de ces renseignements, j'ai pris connaissance des conditions d'inscriptions et de fonctionnement de la structure et je les accepte. Je m'engage à signaler tout changement relatif à cette déclaration.

À..... le .....

Signature des parents

