



Syndicat Intercommunal  
Animation Jeunesse-Enfance  
Hirel, La Fresnais,  
St Méloir des Ondes

## FICHE D'INSCRIPTION SIAJE

### Centre d'initiation sportive 2023/2024

#### Responsable légal de l'enfant

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_

TEL. PORTABLE PARENT 1 : \_\_\_\_\_

TEL. PORTABLE PARENT 2 : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

NUMERO CAF : \_\_\_\_\_

#### Identité de l'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :  
...../...../.....

Age : .....

Fille  Garçon

#### Documents obligatoires à fournir :

- Une attestation d'assurance extra-scolaire (responsabilité civile).
- Un certificat médical de moins de trois mois « de non contre-indication à la pratique sportive ».
- Une photo d'identité récente avec nom et prénom de l'enfant au verso.
- Le règlement à verser le jour de l'inscription

Je soussigné(e) autorise mon enfant.....

à être photographié dans le cadre des activités physiques et sportives oui (\*) non (\*)

(j'ai bien pris note que ces clichés pourront être diffusés dans les différentes publications)

en cas d'accident :

- J'autorise l'organisateur à être l'interlocuteur de l'équipe médicale et à prendre toutes mesures (traitement médical, interventions chirurgicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant) (\*)

- Je n'autorise pas l'organisateur à être l'interlocuteur de l'équipe médicale. (\*)

L'enfant sera acheminé par les pompiers à l'hôpital et accompagné par l'éducateur sportif

En cas de problème de santé, précisez la conduite à tenir / si automédication, merci de le

signaler :.....

Observations particulières.....

(\*) Barrer la mention inutile

Fait à .....

Lu et approuvé, Signature des parents