



AUTORISATION PARENTALE

2023-2024

Service sport – animation et vie associative

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : Féminin Masculin

N° de portable de l'adolescent : _____

Taille : _____ m Pointure : _____ Poids : _____ Kg

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT

Célibataire Divorcé.e / Séparé.e Marié.e / Pacsé.e Union libre Veuf/veuve

Garde de l'enfant de parents séparés : Mère Père Garde alternée

Facturation (si séparation) : Partagée Seulement 1 parent Père Mère Autre

MÈRE : Nom de naissance : _____ Nom marital : _____

Prénom : _____ Autorité parentale : OUI NON

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

Tél. pro : _____ Employeur : _____

E-mail : _____

PÈRE : Nom : _____

Prénom : _____ Autorité parentale : OUI NON

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Port. : _____

Tél. pro : _____ Employeur : _____

E-mail : _____



AUTORISATION PARENTALE

2023-2024

Service sport – animation et vie associative

AUTORISATION

Autorisation de partir seul des structures, des lieux d'activités et des points de rendez-vous pour les activités, les sorties et les camps : OUI NON

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant ou à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. : _____

Personne(s) non autorisée(s) à récupérer l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom : _____ Prénom : _____

- J'autorise mon enfant à participer aux activités sportives du Service sport-animation et vie associative et à utiliser les moyens de transport mis à disposition par la commune pour effectuer les différentes activités : OUI NON
- J'autorise les services de la Mairie à prendre des photographies de mon enfant qui pourront être utilisées uniquement pour les actions de communication de la Mairie (presse, publications, site internet de la Mairie, diaporamas, réseaux sociaux, affiches) : OUI NON
- J'autorise le Service sport-animation et vie associative à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence. En cas de maladie ou d'accident, l'enfant sera transporté par les services de secours vers l'hôpital le mieux adapté : OUI NON
- J'autorise le Service sport-animation et vie associative à m'envoyer régulièrement par mail ou par courrier la programmation des activités physiques et sportives : OUI NON

RÉSERVATION DES ACTIVITÉS

Les réservations sont obligatoires pour toutes les activités et les sorties.

Horaires d'ouverture du bureau : Lundi, mardi, mercredi de 8h30 à 12h et de 15h à 18h

Jeudi de 8h30 à 12h et de 15h à 19h | Vendredi de 8h30 à 12h et de 15h à 17h

Adresse : Parc Georges Spénale 81370 Saint-Sulpice-La-Pointe | Tél. : 05 63 40 22 09 ou 06 20 12 11 92

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et avoir pris connaissance du règlement intérieur du service qui me sera remis sur simple demande.

Fait à : _____ Le : _____ Signature du responsable légal :



FICHE SANITAIRE

2023-2024

Service sport - animation et vie associative

INFORMATIONS

N° de sécurité sociale (couvrant l'enfant) :

N° allocataire CAF ou MSA :

Nom du médecin de famille :

Ville :

ASSURANCE :

Nom de la compagnie :

N° de police :

SANTÉ :

Votre enfant suit-il un traitement médical : OUI NON

Mon enfant à déjà eu :

- | | | | | | |
|--------------|---|-------------|---|--------------------------|---|
| • Rubéole | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | • Varicelle | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | • Rougeole | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Otites | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | • Angines | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | • Scarlatine | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| • Coqueluche | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | • Oreillons | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | • Rhumatisme articulaire | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |

Observations particulières (traitement médical, difficultés de santé, régime alimentaire, allergies, baignade, énurésie, lunettes, appareil dentaire, sans viandes...) :

.....
.....

Vaccinations obligatoires :

- Diphtérie OUI NON • Tétanos OUI NON • Poliomyélite OUI NON

Note : Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance et accord écrit des parents (médicaments dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice). Aucune allergie ou handicap ne peut être pris en compte sans le dossier P.A.I (Plan d'accueil individualisé). Pour la mise en place de ce dossier : prendre contact avec le responsable du service sport - animation et vie associative.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et avoir pris connaissance du règlement intérieur du service qui me sera remis sur simple demande.

Fait à : Le : Signature du responsable légal :



DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

2023-2024

Service sport – animation et vie associative

Le Service Sport-Animation et vie Associative propose les mercredis après-midi et les vacances scolaires une multitude d'activités physiques, sportives et de loisirs à destination des adolescents ayant entre 11 à 17ans. Pour inscrire votre enfant, vous devez compléter le dossier administratif fournit en complément de cette fiche.

PIÈCES OBLIGATOIRES

- Autorisation parentale annuelle 2023 / 2024 complétée
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Carnet de santé de l'adolescent (pages vaccinations)
- Livret de famille des parents
- Une photo d'identité
- Photocopie de l'extrait de jugement relatif à l'exercice d'autorité parentale
en cas de divorce ou de séparation
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique d'activités physiques et sportives multi activité en découverte initiation (moins de 3 mois)
- Attestation de mutuelle extrascolaire ou d'assurance en responsabilité civile
- Quotient familial 2023 (vous rapprochez de la CAF)
- Attestation d'aisance aquatique datant de moins d'1 an
(obligatoire pour les activités aquatiques comme le canyoning, kayak...)
- Une attestation de scolarité au collège Saint Jean ou Pierre Suc pour les jeunes non Saint-Sulpicien

Une fois ce dossier constitué, vous pouvez inscrire votre enfant aux activités à l'adresse mail : ado.sport@ville-saint-sulpice-81.fr ou directement à l'accueil du service sport - animation et vie associative.

MAIRIE DE SAINT-SULPICE-LA-POINTE - SERVICE SPORTS ANIMATION ET VIE ASSOCIATIVE

Parc Georges Spénale 81370 Saint Sulpice La Pointe

Tél : 05 63 40 22 09 ou 06 20 12 11 92

PERMANENCES ET INSCRIPTIONS : Lundi, mardi, mercredi de 8h30 à 12h et de 15h à 18h | Jeudi de 8h30 à 12h et de 15h à 19h Vendredi de 8h30 à 12h et de 15h à 17h

Tous les documents nécessaires à la constitution du dossier sont téléchargeables sur le site de la Ville, ainsi que la programmation des activités.