



FORMULE SPORTS SAISON 2024-2025



Je soussigné(e).....

Déclare avoir inscrit mon enfant.....

À la Formule Sport pour :

- la première semaine des vacances
- la deuxième semaine des vacances

Date de naissance de l'enfant.....

Adresse.....

Portable.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant.....

Règlement / Autorisations parentales :

- autorise mon enfant..... à rentrer seul après le ou les stage(s).
Oui **Non**
- autorise mon enfant à être pris en photo ou en vidéo au sein de l'École Municipale des Sports pour une publication dans les différents supports municipaux (Journal Municipal « Rencontre », site internet www.combs-la-ville.fr, affiches municipales...).
Oui **Non**
- déclare détenir une attestation d'assurance couvrant les risques des activités multisports.
- déclare avoir fourni le questionnaire de santé spécifique de l'École Municipale des Sports.

Les parents s'engagent à **respecter les horaires** indiqués et à **prévenir le Service des Sports de la mairie de Combs-la-Ville en cas d'absence** imprévue.

Ils autorisent l'École Municipale des Sports à prendre toutes les mesures en cas d'accident et notamment à demander l'aide des services d'urgence.

Date

Signature