FORMULE SPORTS
SAISON 2025-2026

Je soussigné(e),…….....

Déclare avoir inscrit mon enfant…….....

À la Formule Sport pour : ……..

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

Date **Signature**