

# FICHE D'INSCRIPTION

## Stages Maison des Sports Bonnefon

ANNÉE 2017



PHOTO

Nom / Prénom de l'enfant : .....

ÂGE : ...

Date et Lieu de Naissance : .....

POINTURE: .....

Noms des parents : .....

Nom du tuteur légal:.....

Adresse :.....

© Mail: .....

Téléphone : Maison -> ..... Travail -> ..... Portable -> .....

⇒ Contre-indication médicale, allergie et régime alimentaire particulier, PAI :

**Personnes Majeures habilitées à venir chercher l'enfant sur le centre**

NOMS	PRENOMS	LIEN AVEC LA FAMILLE

**Pièces à fournir impérativement:**

- Le règlement intérieur dûment signé.
- Certificat médical de moins de 3 mois (voir au dos).
- Photo d'identité.
- Les Photocopies du carnet de vaccinations à jour +  La Fiche sanitaire remplie et signée au verso.
- Le brevet d'aptitude à savoir nager pour les activités nautiques.
- Le PAI en cas d'allergie ou problème de santé.

**TRÈS IMPORTANT**

J'autorise le centre à prendre des photos, dans le cadre des stages sportifs:

OUI

NON

J'autorise les responsables à faire pratiquer les interventions médicales et/ou chirurgicales s'avérant nécessaires et urgentes:

OUI

NON

J'autorise également mon enfant à participer à toutes les activités effectuées dans le cadre des stages:

OUI

NON

Fait à Marseille, le ..... / ..... / .....

Signature :

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)

## CERTIFICAT MÉDICAL

**Je soussigné Docteur ..... atteste que l'enfant .....**

- ne présente aucune contre indication à la vie en collectivité**
- est à jour de ses vaccinations ( voir fiche sanitaire)**
- est apte à la pratique d'activités sportives proposées dans le cadre des stages organisés à la Maison des Sports de Bonnefon par la Mairie des 6<sup>ème</sup> et 8<sup>ème</sup> ards  
Multi sports : Tennis, Roller, BMX, VTT, Parkour, Golf, Gym, Capoeira, Escalade, Mountain Board, Danse, Tir à l'arc, Escalade, Judo, Sports Collectifs, etc...**
- est apte à la pratique des sports et activités nautiques (initiation et loisirs)  
Voile : Catamaran, Optimist, Dériveur Laser Pico, Kayak, Planche à Voile,  
Paddle Board, Pyrogue et Sauvetage Aquatique**

TAMPON DU  
MÉDECIN

**Contre-indications médicales, .....**

**Marseille, le .....**