

**FICHE D'INSCRIPTION ECOLE MULTISPORTS**  
**Année scolaire 2018/19**  
**CP au CM2 (6 à 11 ans)**

Les mercredis, jeudis et pendant les vacances scolaires, l'Animation sportive de la Ville du Pouliguen propose aux enfants du CP au CM2 de découvrir différentes activités sportives telles que : jeux de raquettes, sports collectifs, hockey, athlétisme, acrogym, vélo, orientation, tir à l'arc... Sous forme de cycles d'environ 5 à 8 séances ou de stages pendant les vacances. Cette école est destinée aux enfants qui veulent découvrir différentes activités sportives afin de s'orienter plus facilement vers un club par la suite. L'enfant est inscrit pour une séance par semaine. L'école multisports fonctionnera comme suit:

**Le mercredi 13h30-14h30 à la Salle de l'Atlantique**

**Le jeudi 16h-17h15 pour les élèves de l'école P.Lesage (départs et retours de l'école)**

**Les vacances scolaires, sous forme de stages à la journée, 3 jours ou à la semaine.**

**Tarifs : 10€ le cycle de 5 à 8 séances et de 10 à 25€ la semaine de stage en fonction de l'activité.**  
 (Attention les places sont limitées, une seule inscription par semaine sera acceptée.)

**ENFANT**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

**RESPONSABLE LEGAL**

Nom du père : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : ..... ☎ du domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ du travail : ..... Adresse mail : .....	Nom de la mère : ..... Prénom : ..... Adresse (si différente) : ..... Code postal : ..... Ville : ..... ☎ du domicile : ..... ☎ portable : ..... ☎ du travail : ..... Adresse mail : .....
--	---

**INFORMATIONS MEDICALES**

**MEDECIN TRAITANT :**

Nom : ..... Adresse : .....

☎ Cabinet : .....

**En l'absence de médecin traitant, le service peut contacter le 15 pour avis.**

**OBSERVATIONS PARTICULIERES :**

Régime alimentaire :  Non  Oui.....  
 Intolérance alimentaire :  Non  Oui.....  
 Contre-indication médicamenteuse :  Non  Oui.....  
 Allergies :  Non  Oui.....  
 Autres : .....

Un enfant ayant une allergie nécessitant des soins particuliers, doit faire l'objet d'un protocole d'accueil d'urgence établi par le médecin de la protection maternelle et infantile (PMI) avant de pouvoir venir sur le service.

**ATTESTATION D'ASSURANCE**

**Je soussigné(e) Mr, Mme.....certifie que mon enfant, .....est assuré par une assurance responsabilité civile et accidents corporels pour les activités extra scolaire.**

Par la compagnie d'assurance:.....

Contrat n°.....

(merci de fournir la Photocopie de l'attestation d'assurance.)

**AUTORISATIONS**

**Je soussigné(e), Mr, et ou Mme.....responsable légal, que mon enfant, est en bonne santé et apte à la pratique des différentes activités proposées ci-dessous.**

Sorties à pied:  OUI  NON  
 Sorties avec transport:  OUI  NON  
 Sorties à vélo (casque obligatoire):  OUI  NON  
 Activités sportives (multisports, poneys...)  OUI  NON  
 Baignade en piscine ou en mer:  OUI  NON  
 Activités aquatiques (surf, kayak...)  OUI  NON

**(Si possible fournir certificat médical ou photocopie de licence sportive)**

**J'autorise également:**

Que enfant soit pris en photo ou vidéo  NON  OUI et les utiliser pour: expositions, presse, guides...  
 Mon enfant à rentrer seul(s)  NON  OUI

**J'autorise à remettre mon enfant à d'autres personnes susceptibles de venir le chercher ou de les appeler en cas d'urgence :**

NOM:.....Prénom:.....☎:.....lien avec l'enfant:.....

NOM:.....Prénom:.....☎:.....lien avec l'enfant:.....

**Je soussigné,..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à informer l'animation sportive de tous changements de situation.**

Fait à:.....le .....Signature:

**Planning des activités, informations et inscriptions aux activités et aux stages:**

à l'animateur sportif, Valérian Peslier, à la Salle de l'Atlantique, boulevard de Coubertin, 44510 Le Pouliguen, 06-77-99-75-03, [sportlepouliguen@gmail.com](mailto:sportlepouliguen@gmail.com)