

CERTIFICAT MEDICAL

A remplir par le médecin examinateur :

Je soussigné(e) ,..... Docteur en médecine , certifie
que l'enfant.....a fait l'objet , par mes soins ,
d'un examen médical pré sportif , le __ / __ / __ __

L'enfant est apte à la pratique sportive

Signature et cachet du médecin

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon enfant à participer aux activités de l'Ecole Municipale **oui/ non**

J'autorise l'encadrement à prendre les précautions d'urgence en cas de besoin
oui/non

J'autorise l'encadrement à prendre en photo ,exposer et filmer mon enfant pour la
promotion des activités **oui/non**

Je reconnais avoir pris connaissance et approuvé le règlement intérieur. **oui/ non**

Je m'engage à signaler tout problème de santé de mon enfant :

Traitement en cours :

.....

Allergie :

.....

Je reconnais l'exactitude des informations données sur ce dossier d'inscription

Fait au Tampon le __ / __ / __ __ __
légal

Signature du responsable

(mention « lu et

approuvé »)

Plateau sportif école Antoine Lucas Terrain Fleuri (hors vacances scolaires)

- de 14h00 à 16h00 Groupe 1 et 2 (12 par groupe maximum) nés en 2010-
2011.

Documents demandés pour l'inscription

Documents à fournir :

- 1 photo
- Dossier d'inscription rempli et signé
- Attestation responsabilité civile

Documents à présenter :

- Livret de famille
- Justificatif d'adresse