



Service des Sports 01 48 92 43 38

OU 01 48 92 42 58

sports@ville-thiais.fr

AUTORISATION PARENTALE A REMPLIR, A DATER ET A SIGNER

doc4bis

Service des Sports

INSCRIPTION SAISON 2023-2024

Ecole Municipale des Sports : T.

☐

H.T.

☐

Pass'Sport (hors restauration) :

☐

Ecole Municipale des Sports + Pass'Sport :

☐

Je soussigné(e) (nom et prénom)

précisez si vous êtes le père, la mère, le tuteur

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

informe que cet enfant n'a aucune contre-indication médicale
n'a aucun traitement médical

pour l'EMS et pour Pass'Sport :

certificat médical d'aptitude à la pratique sportive ci-joint

***de moins de 3 mois à compter de la date de remise du dossier**

date CM :

1. autorise l'éducateur responsable de l'encadrement des activités auxquelles est inscrit mon enfant à prendre sur avis médical, en cas d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation et l'anesthésie.

2.m'engage à payer les frais d'activités incombant à la famille, les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'anesthésie. Il est rappelé que ces frais sont remboursés par la Sécurité Sociale.

3. autorise mon enfant à rentrer seul

☐

OU

4. n'autorise pas mon enfant à rentrer seul

☐

mon enfant repartira uniquement accompagné par : renseignements sur la **personne majeure** habilitée à récupérer l'enfant (la présentation d'une pièce d'identité peut vous être demandée).

Nom

Prénom

Adresse complète

Téléphones

domicile

travail

portable

5. autorise la Ville de Thiais à diffuser des photographies et/ou des vidéos représentant mon enfant dans le journal municipal et/ou site de la Ville, expositions, supports de communication municipaux.

**En apposant votre signature sur ce document,
vous certifiez valider l'inscription à nos activités.**

La facturation est enregistrée le 5 octobre 2023.

Droit de rétractation possible par courrier (manuscrit ou e-mail)

sous quinze jours après la date de facturation.

date :

signature(s) des parents ou du tuteur :