



République française  
Ville de Saint-Cloud

Pôle Sportif

# École des sports

## Stage Sportif d'été

### Gymnase des Tourneroches

### du 23 au 27 Août 2021

Règlement : Montant : \_\_\_\_\_ € N° de reçu \_\_\_\_\_

#### MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....Age .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

**Autorité parentale** :  des 2 parents  que du père  que de la mère  autre (préciser : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différente du responsable) :

Mme ou M. : .....

☎ domicile : ..... ☎ portable ..... ☎ travail .....

Courriel : .....

**Allergie(s) ou maladie(s) particulière(s) à signaler** : .....

Je soussigné(e) : Mme, Mlle, M. ....

- autorise / n'autorise pas\* mon enfant à rentrer seul

- autorise / n'autorise pas\* les responsables des activités à prendre, en cas de maladie ou d'accident de mon enfant, toutes les mesures d'urgence.

- autorise / n'autorise pas\* la publication, à titre gracieux, dans le magazine « Saint-Cloud Magazine » ou tout autre support de communication de la Ville de Saint-Cloud, de photos de mon enfant prises dans le cadre des animations sportives 2020/2021.

\* rayer les mentions inutiles.

Je déclare sur l'honneur exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions d'inscription ainsi que du règlement intérieur,

Fait à ..... le.....

Signature

Cadre réservé au contrôle du dossier : documents administratifs à fournir :

#### STAGE :

La fiche de renseignements

Le certificat médical « de non contre-indication à la pratique des activités sportives » (sauf si déjà inscrit cette saison avec un certificat « tout sports » ou « multisports »)

Un justificatif de domicile pour les Clodoaldiens (facture EDF, quittance de loyer, facture de téléphone fixe)

Dernier avis d'imposition sur le revenu ou le barème familial





République française  
Ville de Saint-Cloud

Pôle Sportif

# École des sports

## AUTORISATION PARENTALE de SORTIE Dans le cadre du stage de l'École des Sports

Je soussigné(e) Mme, M.

.....

Autorise mon enfant :

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

**A participer aux sorties**, dans le cadre du stage organisé par l'École des Sports de la Ville de Saint-Cloud, via des moyens de transports tels le TRAM, les cars, le vélo, les transports collectifs...

Fait Saint-Cloud, le ..... / ..... / .....

Signature :

