

# FICHE D'INSCRIPTION

## ☞ ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS

NOM de l'enfant : .....      PRENOM :.....  
Né(e) le : .../.../.....      A :.....  
Adresse:.....  
☎ :.../.../.../.../...

## ☞ RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

<u>Père</u> : Nom.....	<u>Mère</u> : Nom.....
Prénom.....	Prénom.....
Profession : .....	Profession :.....
☎ :.../.../.../.../...	☎ (si different):.../.../.../.../...

## ☞ AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) ..... responsable légal  
de l'enfant .....déclare l'autoriser à pratiquer  
les activités proposées dans le cadre de l'école municipale des sports tous les  
mercredis après-midi.

Date et Signature : .../.../.....

## ☞ PIECES A FOURNIR :

- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive**