**AUTORISATION STAGE SPORTIF VACANCES 2022/2023**

**Numéro famille :**

***Enfant***

Nom : Prénom : Sexe : M ❒ F ❒

Né (e) le :

Médecin traitant (Tél. + adresse) :

L’enfant a-t-il des problèmes de santé nécessitant un protocole : oui ❒ non ❒

Si oui, précisez :

Contre-indications aux médicaments : oui ❒ non ❒

Si oui, précisez :

Nom : Prénom : Sexe : M ❒ F ❒

Né (e) le :

Médecin traitant (Tél. + adresse) :

L’enfant a-t-il des problèmes de santé nécessitant un protocole : oui ❒ non ❒

Si oui, précisez :

Contre-indications aux médicaments : oui ❒ non ❒

Si oui, précisez :

***Responsables légaux***

**Père**

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. Domicile : Tél. mobile : Tél. bureau :

**Mère**

Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. Domicile : Tél. mobile : Tél. bureau :

🡺 **Atteste** avoir pris toutes les dispositions nécessaires pour m’assurer que l’état de santé de mon enfant lui permet de pratiquer toutes les activités proposées dans le cadre des stages auxquels il est inscrit.

🡺 **Autorise** mon enfant

⮚ **À pratiquer** toutes les activités proposées dans le cadre des stages pour lesquels une inscription a été faite.

**⮚ Autorise** le service des sports de la ville à prendre toutes dispositions nécessaires y compris celles visant à faire soigner les enfants.

⮚ **M'engage** à prévenir le service des sports des éventuels changements (adresse, téléphone).

⮚ **M'engage** à prévenir le service des sports des problèmes de santé (allergies alimentaires, crises d'épilepsie, asthme...) dont souffrirait (ent) mon (mes) enfant(s) et qui peuvent avoir des conséquences sur sa (leur) santé au cours de la fréquentation dans les stages.

🡺 **Autorise** mon enfant

⮚ A se rendre à la piscine oui ❒ non ❒

⮚ A être transporté en minibus et en car oui ❒ non ❒

⮚ A quitter seul le lieu de l’activité oui ❒ non ❒

Dans le cas contraire, je m’engage à venir le chercher. En cas d’impossibilité, j’autorise la personne suivante à venir chercher mon enfant au terme de l’activité :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et prénom | Lien | Domicile | Portable | professionnel |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

🡺 **Je donne l’autorisation** de filmer ou prendre des photos représentant mon (mes) enfant(s) au cours des activités, et de les publier, exposer et diffuser pour les usages suivants : publication (journaux municipaux, revues, plaquettes, brochures …), exposition, réalisation de cassettes ou autres supports (analogiques ou numériques), mise en ligne par Internet, à des fins d’illustration des supports d’information de la commune.

La présente autorisation est délivrée à titre gratuit et ne donnera lieu à aucune rémunération quelle qu’elle soit. oui ❒ non ❒

Fait à

Date : Signature :

**Mon enfant est licencié pour la saison 2022/2023 dans une association sportive : oui ❒ non ❒**

**Si oui, laquelle :**