

**ACTIVITE D'INITIATION SPORTIVE ET DE DECOUVERTE**

**DOSSIER D'INSCRIPTION 2023-2024**

Inscription annuelle aux «Samedis du Sport»

Inscription aux «Stages Sportifs» des vacances de Toussaint

Inscription aux «Stages Sportifs» des vacances de Noël

Inscription aux «Stages Sportifs» des vacances d'hiver

Inscription aux «Stages Sportifs» des vacances de printemps

Inscription aux «Stages Sportifs» des vacances des vacances d'été (juillet)

Inscription aux «Stages Sportifs» des vacances d'été (août)

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Sexe : fille  garçon

Date de naissance : .....

Adresse de l'enfant : .....

.....

**RESPONSABLE DE L'ENFANT**

**Père, mère, tuteur** (*rayez la mention inutile*).

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

du domicile : .....

du lieu de travail : .....

joignable en journée : .....

Email : .....

**AUTRE(S) PERSONNE(S) AUTORISEE(S) A RÉCUPÉRER L'ENFANT**

NOM : .....  .....

NOM : .....  .....

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

**RESPONSABILITÉ CIVILE**

Fournir une copie de l'attestation d'assurance au nom de l'enfant couvrant les activités extrascolaires

**CAF**

Organisme prestataire :

Numéro d'allocataire :

Tranche de tarif :  A     B     C     D     EXTÉRIEUR

**Les tranches tarifaires sont à justifier**

**AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE**

J'autorise la ville de Francheville à photographier mon enfant dans le cadre des activités proposées par le service des sports.

J'autorise ainsi la diffusion de ces images pour l'illustration des publications dans les 3 prochaines années (*type de publications concernées : «Franch'Mag», plaquette d'informations des activités de loisirs, supports de communication numérique...*).

**AUTORISATION DE SORTIE (facultative)**

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'accueil du stage sportif en fin de journée pour se rendre à son domicile.

Fait à Francheville le .../.../.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**INFORMATIONS SANITAIRES ET RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

ENFANT (Nom, prénom): .....

Médecin traitant : ..... ??.....

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

Le vaccin D.T.P (Diphtérie Tétanos Poliomyélite) est obligatoire et doit être à jour.  
Si l'enfant n'a pas ce vaccin, un certificat de non contre-indication à la vie en collectivité doit être transmis avec ce dossier.

Ainsi pour que l'inscription soit prise en compte, vous devez obligatoirement compléter les informations ci-dessous et joindre la copie des pages vaccin du carnet de santé.

Vaccins	Date du dernier rappel
Date du rappel DTP	
Date du rappel Méningocoques	
Date du rappel Coqueluche, HIB, Hépatite B	
Date du rappel Pneumo	
Date du rappel Rougeole Oreillon Rubéole	

L'enfant suit-il un traitement médical spécifique ? oui  non

L'enfant est-il sujet à des allergies ?

Asthme : oui  non

Médicamenteuses : oui  non

Alimentaires : oui  non

Autres.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

.....  
.....

Indiquez les éventuelles difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre le cas échéant : .....

.....

Recommandations utiles des responsables si l'enfant porte des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc :

.....  
.....

L'enfant a-t-il besoin d'un Projet d'Accueil Individualisé ? oui  non

**Je soussigné(e), .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.**

*Les données personnelles recueillies sur ce formulaire par la ville de Francheville sont destinées à gérer les inscriptions aux animations sportives de la ville. Ce traitement est destiné au service des sports et aux encadrants des enfants accueillis. Les données sont conservées pendant une durée de deux ans avec votre consentement notamment les données de santé, et ce, conformément à la réglementation en vigueur (loi « informatique et libertés » de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679)). Vous disposez de droits (accès, rectification, opposition...). Afin de les exercer et pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles : [www.francheville.fr](http://www.francheville.fr), rubrique mentions légales et données personnelles.*

Fait à Francheville le .../... /....

Signature