



Mairie de Gratentour
DESTINATION SPORTS
DOSSIER D'INSCRIPTION PETITE
ENFANCE - ENFANCE

**BABY GYM ENFANTS -
PARENTS**

Vendredis 9h30 / 10h30
Salle de motricité, CLAE Maurice
Saquer

ACROSPORT (CP jusqu'au CM2)

Samedis 10h30 / 11h30
Salle de motricité, CLAE Maurice
Saquer

MERCREDIS MULTISPORTS (PS)

Mercredis 17h00 / 18h00
Salle de motricité, École Maternelle

**MERCREDIS MULTISPORTS
(MS - GS)**

Mercredis 16h00 / 17h00
Salle de motricité, École Maternelle

**MERCREDIS MULTISPORTS (CP
- CE1)**

Mercredis 15h00 / 16h00
Dojo, Salle du Séquestre

**MERCREDIS MULTISPORTS (CE2
- CM1- CM2)**

Mercredis 14h00 /15h00
Dojo, Salle du Séquestre

PIECES A FOURNIR

Certificat médical
Attestation d'assurance (responsabilité civile)
Fiche d'inscription remplie et signée
Règlement activité signé
Cotisation de 30€ pour les Gratentourais et 50
€ pour les extérieurs à l'ordre de "Régie
recettes Service Enfance Jeunesse".

TENUE DU SPORTIF

Chaussures de tennis
Jogging ou short
Bouteille d'eau

Inscriptions et renseignements au 06.79.02.62.01
ou à l'adresse destination-sports@gratentour.fr



FICHE DE LIAISON

Nom

Prénom

Date de Naissance

Adresse

Ville

Classe

**Nom - Prénom du Responsable
Légal1**

Téléphone fixe

Téléphone portable

Courrier électronique

**Nom - Prénom du Responsable
Légal 2**

Téléphone fixe

Téléphone portable

Courrier électronique

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom Personne 1

Téléphone

Relation

Nom Personne 2

Téléphone

Relation



FICHE SANITAIRE

1. Renseignements médicaux

Maladies contractées par l'enfant

Rubéole

Coqueluche

Angine

Rhumatisme

Scarlatine

Varicelle

Otite

Asthme

Rougeole

Oreillon

Groupe Sanguin

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (asthme, allergies alimentaires, médicamenteuses, maladie chronique ou autre?)

Votre enfant est-il à jour des vaccinations obligatoires

2. Personnes à prévenir en cas d'urgence

Mr ou Mme

Téléphone

Médecin traitant

Téléphone



AUTORISATIONS

Je soussigné(e)Mme/M.....Autorise /N'autorise pas (barré la mention) que mon enfant soit pris en photo. Ces dernières pouvant être occasionnellement utilisées à des fins de communication municipale (bulletin municipal, sites internet, Facebook...)

Je soussigné(e)Mme/M.....Autorise /N'autorise pas (barré la mention) que mon enfant rentre seul(e) après la fin des activités sportives.

Je soussigné(e)Mme/M.....Autorise /N'autorise pas (barré la mention) les éducateurs du service Destination Sports de la ville de Gratentour à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Fait à

Le

Veillez cocher la case pour
valider l'inscription



