



ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS 2025-2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM: _____

DATE DE NAISSANCE : _____ AGE: _____

CLASSE: _____ INSTITUTRICE: _____

ALLERGIE OU PROBLEME PARTICULIER :

Conduite à tenir :

RESPONSABLE LEGAL

NOM: _____ PRENOM: _____

ADRESSE: _____

E-MAIL : _____

TELEPHONE MAMAN: _____

TELEPHONE PAPA : _____

PIECE A FOURNIR

- Assurance extra-scolaire 2025/2026
- 1 Photo d'identité
- Cotisation annuelle de 50€ en espèces ou par chèque à l'ordre du "TRESOR PUBLIC"
- Le règlement intérieur signé



AUTORISATION PARENTALE

- | | |
|---|-----------|
| - J'autorise mon enfant à prendre les transports municipaux pour se rendre sur le site de l'EMS | OUI / NON |
| - J'autorise la diffusion d'image de mon enfant (Journal, Gazette, Facebook...) | OUI / NON |
| - J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) après l'EMS | OUI / NON |

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT

Mr /Mme.....Téléphone :
Mr /Mme.....Téléphone :
Mr /Mme.....Téléphone :
Mr /Mme.....Téléphone :

DECHARGE D'HOSPITALISATION

J'autorise Je n'autorise pas

Les éducateurs à prendre le cas échéant toutes les mesures nécessaires à l'état de santé de mon enfant, appel aux pompiers, hospitalisation

- **NOM et Prénom de l'assuré social :**

- **Numéro de sécurité sociale :**

- **NOM et référence de votre mutuelle :**

Je soussigné(e).....

Responsable de l'enfant :

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Fait à.....Le.....

Signature :