



## RÉSERVÉE AUX ENFANTS DE 3 À 6 ANS

NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom(s) : \_\_\_\_\_ Sexe: \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### CONTACTS

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### ➤ AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. \_\_\_\_\_

autorise

- mon (mes) enfant(s) à participer aux activités proposées par l'éducateur sportif.
- L'organisateur à prendre toute mesure nécessaire en cas d'accident.
- L'organisateur à prendre des photos de mon (mes) enfant(s) et de les utiliser pour diverses publications (la presse locale, la gazette de Clairmarais, le site internet de la commune etc...)  
*Si vous ne désirez pas qu'un cliché de votre enfant soit publié, nous le retirerons sur simple demande de votre part.*
- Je certifie que mon (mes) enfant(s) ne présente(nt) à ce jour aucun symptôme de maladie contagieuse, qu'il(s) n'est (ne sont) pas atteint(s) d'affection cutanée transmissible, qu'il(s) n'est (ne sont) pas porteur(s) de parasites.
- Je m'engage à garder mon (mes) enfant(s) chez moi si l'un de ces facteurs se manifestait.
- Je m'engage à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'heure prévue lors de l'inscription.



# BULLETIN D'INSCRIPTION AU BABY-SPORT - ANNÉE 2015 / 2016



À..... Le.....  
représentant légal

Signature \_\_\_\_\_ du \_\_\_\_\_

« Lu et approuvé »

➤ **VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT INDiquer LES COORDONNÉES D'UNE PERSONNE DE VOTRE ENTOURAGE À MÊME DE RÉCUPÉRER LE(S) ENFANT(S) EN CAS DE BESOIN**

- NOM : \_\_\_\_\_
- PRÉNOM(S) : \_\_\_\_\_
- TÉLÉPHONE DOMICILE : \_\_\_\_\_
- TÉLÉPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_
- ADRESSE : \_\_\_\_\_

➤ **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

- Pour le bon déroulement des cours, il est souhaitable que les parents laissent leur(s) enfant(s) à la garde de l'éducateur sportif et qu'ils ne soient pas présents aux séances. (Sauf pour les deux premières séances)
- Avant de déposer leur(s) enfant(s) aux cours, les parents doivent s'assurer qu'il y a bien l'éducateur sportif pour les accueillir.
- Le(s) enfant(s) reste(nt) sous l'entière responsabilité des parents, sauf pendant la durée des séances où ils sont alors sous la responsabilité de l'éducateur sportif.
- Une paire de chaussures de sport ainsi que des vêtements adaptés sont recommandés pour éviter que bébé ne s'emmêle les pinces (vêtements amples et souples de manière à favoriser l'aisance de bébé).
- Veuillez s'il vous plaît emporter une bouteille d'eau en y annotant le nom et prénom de l'enfant.
- Si une personne se charge de l'accompagnement de l'enfant, l'éducateur sportif en sera informé.

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS (votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...) :**

---

---

---

02, Route d'Arques - 62500 CLAIRMARAIS  
Téléphone : 03.21.38.08.61

Courriel : [mairie.clairmarais@free.fr](mailto:mairie.clairmarais@free.fr) - Internet : [www.clairmarais.fr](http://www.clairmarais.fr)

