



FICHE RENSEIGNEMENTS 2024



NOM: **PRENOM:**.....
DATE DE NAISSANCE: / /
ADRESSE:.....
.....

NUMERO PORTABLE DU JEUNE:.....

MAIL:.....

LIEU SCOLARISATION:.....

PARENT 1

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE:.....
.....

N° PORTABLE:.....

NUMERO TRAVAIL:.....

MAIL:.....

PARENT 2

NOM:.....

PRENOM:.....

ADRESSE:.....
.....

N° PORTABLE:.....

NUMERO TRAVAIL:.....

MAIL:.....

DECLARATION DU/DES RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX

Je soussigné(e) Mme/M.....Père/Mère /tuteur de l'enfant.....

- Autorise mon enfant à participer au Marly Summer Camp 2024 et à être transporté en bus pour certaines activités.



OUI



NON

- Autorise mon enfant à aller et venir aux activités librement
 - si non, un adulte vérifie la présence d'un éducateur et le récupèrera à la fin de l'activité



OUI



NON

- Autorise les prises de vues de l'adhérent pour une utilisation éventuelle à but non lucratif dans les supports d'information de la commune (site internet, facebook et magazine)



OUI



NON

ATTESTATION PARENTALE A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e).....demeurant.....

Agissant en qualité de :

Père / Mère / Tuteur **AUTORISE** Ma fille / Mon fils (rayer les mentions inutiles) du mineur:

NOM:..... PRENOM:.....

Né(e) le:...../...../.....

ATTESTE QUE L'ETAT DE SANTE DE L'ADOLESCENT PERMET DE PRATIQUER LES ACTIVITES SPORTIVES DE LA SEMAINE QUI SE DEROULERA DU 26 au 30 AOUT 2024.

FAIT A:.....LE

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL

PIECES JUSTIFICATIVES

- **DOSSIER REMPLI SIGNE**
- **JUSTIFICATIF DE DOMICILE**
- **COPIE ATTESTATION ASSURANCE CIVILE ET EXTRA SCOLAIRE DE L'ADHERENT**