



République Française  
VILLE DE VILLENEUVE-LA-GARENNE  
Département des Hauts-de-Seine



# Fiche d'inscription Handisport

## Année scolaire 2024-2025

**Cette fiche doit être remise complétée à l'Espace Famille**

(Aucune photocopie de pièces justificatives ne sera faite par les agents en mairie)

**L'activité s'adresse aux personnes à partir de 6 ans en situation de handicap mental ou souffrant de troubles psychiques (accompagnateur obligatoire).** Elle a lieu tous les dimanches en période scolaire de 13h45 à 15h15 au gymnase Pierre-de-Coubertin.

**Obligatoire pour participer :** Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité physique et sportive.

### Enfant /Adulte

Nom et Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

### Responsable légal (père, mère ou tuteur)

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Situation familiale : Marié (e), célibataire, divorcé (e) :

.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portables : ..... / .....

Lieu de travail :

De la mère : ..... ☎ Travail :

.....

Du père : ..... ☎ Travail :

.....

**Autres personnes à contacter en cas d'urgence :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

**Renseignements médicaux et remarques relatifs à la santé de l'enfant**

Coordonnées du médecin de famille : .....

Adresse et téléphone : .....

Traitement spécifique, allergie(s) ou contre-indication quelconque : .....  
.....  
.....

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) Nom / Prénom : .....

Père     Mère     Tuteur légal de l'enfant susnommé l'autorise à participer à l'activité physique et sportive proposée par le service municipal des Sports.

J'autorise     Je n'autorise pas expressément, en outre, le Service municipal des Sports :

À utiliser les photographies de mon enfant prises à l'occasion des activités pratiquées. Celles-ci pourront apparaître sur les supports suivants: journal municipal, supports promotionnels du dispositif, site internet de Villeneuve-la-Garenne.

J'autorise     Je n'autorise pas tout responsable du service des Sports à faire soigner mon enfant et à pratiquer toute intervention d'urgence.

En aucun cas, la Ville ne pourra être tenue responsable en cas de perte ou de vol d'objets de valeur (bijoux, portable ou autres).

Fait à Villeneuve-la-Garenne, le .....

Signature des parents  
(ou représentant légal de l'enfant) :