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

PHOTO RECENTE OBLIGATOIRE

Fiche d'inscription Élémentaire
École Municipale des Sports
Année scolaire 2025-2026

Cette fiche doit être remise complétée à l'Espace Famille

Obligatoire pour participer : Questionnaire de santé ou certificat médical (à faire remplir, dater et signer)

Classe : ☐ **CP** ☐ **CE1** ☐ **CE2** ☐ **CM1** ☐ **CM2**

☐ **À l'année**

☐ **semestre 1**
(du 10/09/2025 au 17/12/2025)

☐ **semestre 2**
(du 7/01/2026 au 24/06/2026)

Enfant

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 : ……

☎ Domicile : …….…….. ☎ Portable : …….…… ☎ Travail :…….

Nom et Prénom :

……

Adresse : ……

☎ Domicile : ……..…... ☎ Portable : …….. ☎ Travail :……..…….

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

Nom 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 multisports proposée par l'Ecole Municipale des Sports.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul (e) à mon domicile à la fin de l'activité. En dehors de ces horaires. Je décharge la commune de Villeneuve-la-Garenne de toute responsabilité en cas d'accident survenant après 17h00.

☐ 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 ou réseaux sociaux de Villeneuve-la-Garenne.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas tout responsable de l'Ecole Municipale des Sports à faire soigner mon enfant et à pratiquer toute intervention d'urgence, y compris transfusion sanguine.

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).

Nouveauté 2025 : je m'inscris à la newsletter de la Ville pour chaque mois rester au courant des dernières actualité de ma ville : ☐ Oui, merci de nous indiquer votre email :

……..

☐ Non, je ne souhaite pas m'inscrire à la newsletter

Fait à Villeneuve-la-Garenne, le …….
Signature des parents (ou représentant légal de l'enfant) :