

**Remplir une fiche par activité choisie.**

**Cette fiche + deux photos (une photo / activité + une photo à coller sur cette fiche) + un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive + assurance Responsabilité Civile + le règlement par chèque\* sont à retourner au Service des sports de La Porte du Hainaut à l'aide de l'enveloppe T jointe (\* 1 chèque par activité, à l'ordre du Trésor Public ).**

Je soussigné(e) M., Mme (père, mère ou tuteur légal) :

.....

Sollicite l'inscription de l'enfant (Déjà inscrit au C.I.S. OUI  NON  ) :

NOM : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Aux séances de : (Sport) .....

À : (Ville) .....

Le : (Jour) ..... de : (Horaires) ..... h..... à ..... h.....

- Pour les activités équitation et natation : > 1<sup>er</sup> semestre  **OU** 2<sup>ème</sup> semestre

- Pour l'équitation :

> Débutants 6/8 ans  Débutants 8/12 ans  Perf. 1 - 8/12 ans  Perf. 2 - 8/12 ans

Remarques médicales particulières concernant l'enfant inscrit :

.....  
.....



**Renseignements concernant les parents ou tuteurs légaux :**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

VILLE : ..... N° de téléphone : .....

Personne à contacter en cas d'accident : .....

**Adresse mail impérative**

Sera utilisée pour toute correspondance urgente (ex. : annulation d'une activité). Cette adresse ne sera en aucun cas communiquée à un tiers. Pour une meilleure lisibilité, merci de la noter en majuscule :

.....

Je, soussigné(e),

Nom, Prénom : .....

Responsable légal de l'enfant :

.....

Inscrit au CIS 2017 - 2018,

- Déclare avoir vérifié la bonne santé de mon enfant et avoir procédé à la mise à jour de ses vaccins permettant la pratique des activités sportives du CIS,

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité sportive à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par son état,

- Déclare avoir pris connaissance des horaires de début et fin de séances et être responsable de l'enfant au-delà de ces horaires.

- Déclare avoir pris connaissance de l'encadré ci-dessous :

- Les inscriptions feront l'objet d'un traitement informatisé.  
*Conformément aux dispositions de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit individuel d'accès et de rectification aux informations nominatives vous concernant.*
- Des photographies peuvent être réalisées dans le cadre des activités du CIS. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant soit pris en photo, veuillez le signaler par écrit au Service des sports.
- En cas de nécessité de changement de lieu, et après en avoir été informé(e) par courrier ou par téléphone, j'autorise mon enfant à pratiquer son activité dans un lieu voisin de celui initialement prévu.

**Date et signature obligatoires :**

À .....

Le .....