LES MERCREDIS DU CITY

2026-2027

Fiche d'inscription

Enfant :	☐ fille ☐ garçon	Date de naissance :
Nom :		Prénom :
Adresse :		
Assurance périscolaire (nom) :		

I - Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse:

Tél. domicile : travail : portable :

Nom et tél. du médecin traitant (*facultatif*)

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel : ……

Attention : **aucun médicament ne pourra être administré à votre enfant par l'équipe d'animation**.

Allergies : Médicamenteuses ☐ oui ☐ non Asthme ☐ oui ☐ non

Alimentaires ☐ oui ☐ non Autres ☐ oui ☐ non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

III - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

MAIRIE DU THOLONET
Service Enfance Jeunesse et Sport
enfancejeunesse@letholonet.fr
06.32.10.25.56

Autorisation pour le départ

- ❑ Autorise les personnes désignées ci-après à venir chercher mon enfant **sur présentation d'une pièce d'identité**

NOM- PRENOM	TELEPHONE	AGISSANT EN QUALITE DE…

- ❑ **Autorise mon enfant à quitter l'activité seul**
- ❑ Personne non autorisée (sur jugement) : ……

Autorisation parentale

Je soussigné(e) …… parent ou tuteur légal de l'enfant …… **déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise également mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées par la mairie du Tholonet dans le cadre des mercredis du city.

J'autorise les responsables des mercredis du city à prendre mon fils/ma fille en photo et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication :

- sur le site Internet de la Mairie du Tholonet.
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités proposées par la Mairie.

Je certifie exacts les renseignements déclarés sur cette fiche.

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »**)** **Fait au Tholonet le :** ……

MAIRIE DU THOLONET
Service Enfance Jeunesse et Sport
enfancejeunesse@letholonet.fr
06.32.10.25.56