



Service des Sports 01 48 92 43 38

OU 01 48 92 42 58

sports@ville-thiais.fr

Service des Sports

INSCRIPTION SAISON 2024-2025

Ecole Municipale des Sports : T.

H.T.

Pass'Sport (hors restauration) :

Ecole Municipale des Sports + Pass'Sport :

AUTORISATION PARENTALE A REMPLIR, A DATER ET A SIGNER

doc4bis

Je soussigné(e) (nom et prénom)

précisez si vous êtes le père, la mère, le tuteur

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

..... informe que cet enfant n'a aucune contre-indication médicale n'a aucun traitement médical

pour l'EMS et pour Pass'Sport : **certificat médical d'aptitude à la pratique sportive ci-joint *de moins de 3 mois à compter de la date de remise du dossier date CM :**

1. autorise l'éducateur responsable de l'encadrement des activités auxquelles est inscrit mon enfant à prendre sur avis médical, en cas d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation et l'anesthésie.

2.m'engage à payer les frais d'activités incombant à la famille, les frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'anesthésie. Il est rappelé que ces frais sont remboursés par la Sécurité Sociale.

3. autorise mon enfant à rentrer seul

OU

4.n'autorise pas mon enfant à rentrer seul

mon enfant repartira uniquement accompagné par : renseignements sur la **personne majeure** habilitée à récupérer l'enfant (la présentation d'une pièce d'identité peut vous être demandée).

Nom Prénom

Adresse complète

Téléphones domicile travail portable

5. autorise la Ville de Thiais à diffuser des photographies et/ou des vidéos représentant mon enfant dans le journal municipal et/ou site de la Ville, expositions, supports de communication municipaux.

En apposant votre signature sur ce document, vous certifiez valider l'inscription à nos activités. Pour la facturation, rendez-vous sur votre "ESPACE CITOYEN". Droit de rétractation possible UNIQUEMENT par courrier (manuscrit ou e-mail) sous quinze jours après la date de facturation.

date :

signature(s) des parents ou du tuteur :