



# ÉCOLE MULTISPORTS BORDEAUX BASTIDE 2024-2025

## FICHE D'INSCRIPTION

- CREATION  
 RENOUVELLEMENT

GROUPE :

- G1  G2  G3  G5  G6  G7  G8

### INFORMATIONS SUR L'ENFANT :

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

ÉCOLE : \_\_\_\_\_

NUMERO TELEPHONE FIXE : \_\_\_\_\_

NUMERO TELEPHONE PERE/MERE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

MERCI DE NOUS PRÉCISER VOTRE MOYEN DE DÉPLACEMENT :

- BUS-TRAMWAY  
 VOITURE  
 VELO  
 DEUX-ROUES MOTORISÉES  
 A PIEDS

### AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_ autorise mon fils / ma fille à participer aux activités sportives organisées au sein de l'école multisports le samedi matin durant la période scolaire 2024-2025.

A la fin des activités, mon enfant à l'autorisation de rentrer seul :

- Oui  Non

Si votre enfant doit partir avec une autre personne, merci de remplir l'attestation ci-après.

J'autorise le responsable de l'EMS ainsi que le corps à prendre les décisions nécessaires concernant une éventuelle hospitalisation médicale en cas d'absence d'un responsable légal.

Le club et la mairie ne peuvent en aucun cas être responsables de la perte ou du vol d'un objet pendant les activités de l'EMS. Nous vous conseillons donc de ne pas laisser vos enfants avec des objets de valeur.

J'autorise les encadrants de l'EMS à prendre en photo et/ou vidéo mon enfant afin de les utiliser sur les supports de communication du club sans limitation de durée.

### PIECES A JOINDRE :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique du multisports  
 Responsabilité civile  
 Règlement 90€  chèque  espèces

Date :

Signature :



# Attestation

Je soussigné(e) ....., responsable légal de l'enfant :

.....

autorise les personnes nommées ci-dessous à venir récupérer mon enfant :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Fait à..... le ...../...../.....

Signature :