** FICHE D’INSCRIPTION 2024-2025**

 **Activité Gymnastique Du Mercredi**

**Réservée aux enfants ne fréquentant pas les Mercredis Récréatifs.**

**Les inscriptions se font au trimestre.**

 **L’activité gratuite débutera le 04 septembre 2024 jusqu’au 18 décembre 2024.**

**Attention : Les places sont limitées !**

Nom et prénom de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Sexe : 🞏 masculin 🞏 féminin

 MÈRE PÈRE

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Portable : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Téléphone domicile : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

⬜ Mon enfant participera à l’activité baby gym pour les 3-4 ans de 09h00 à 10h00 au Dojo

⬜ Mon enfant participera à l’activité gym éveil pour les 5-6 ans (maternelle) de 10h00 à 11h00 au Dojo

L’enfant devra respecter les personnes (ses camarades, les adultes), les locaux (lieu de l’activité) et tous les équipements et le matériel mis à sa disposition.

**Droit à l’image**

Je soussigné(é) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_représentant légal de l’enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorise la Municipalité à utiliser la ou les photographies(s) représentant mon enfant prise(s) pour tous les supports de communication (bulletin municipal, presse etc…) 🞏 OUI 🞏 NON

**Personnes autorisées à reprendre l’enfant** :

  Nom et prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° tél (en cas d’urgence) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Lien avec l’enfant : 🞎 famille 🞎voisin 🞎ami 🞎assistante maternelle

**Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ SIGNATURE**

**Documents à fournir impérativement lors de l’inscription :**

**Certificat médical pour la pratique de la gymnastique /Attestation d’assurance civile/fiche sanitaire (voir avec le secrétariat du service jeunesse)**