



INSCRIPTION MAISON POUR TOUS 2025 – 2026



Maison pour Tous
01.45.92.81.84
maisonpourtous@gournay-sur-marne.fr

MINEUR – 6^{ème}

ÉTAT CIVIL DE L'ADHÉRENT

☐ Commune ☐ Hors commune

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Âge : Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse :

Code postal : Ville : Téléphone :

@ courriel (**en majuscules**) :

Autres informations (Allergies et/ou recommandations particulières) :

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom :

Prénom :

Tel portable :

Tel professionnel :

@ courriel (**en majuscules**) :

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom :

Prénom :

Tel portable :

Tel professionnel :

@ courriel (**en majuscules**) :

PIÈCES À FOURNIR

Attestation d'assurance extra-scolaire, photo d'identité de l'adhérent, copie de la pièce d'identité de l'adhérent et justificatif de domicile de moins de trois mois (pour les Gournaysiens).

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné(e) ☐ Mme ☐ M.

☐ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Maison pour Tous de la ville de Gournay-sur-Marne et reconnais accepter l'ensemble de ses dispositions (disponible sur le site de la Ville - ville-gournay-sur-marne.fr rubrique « Animation locale » > « La Maison pour Tous » - ou sur demande auprès de la Maison pour Tous).

☐ J'autorise les Services de la ville de Gournay-sur-Marne à utiliser, sur ses supports de communication, les photos et films qui pourraient être pris dans le cadre des activités du service dans lesquels mon enfant pourrait apparaître.

☐ J'autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par la MPT (les activités spécifiques feront l'objet d'une autorisation parentale spécifique).

☐ Je suis informé qu'en cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence qui dirigeront au besoin l'enfant vers la structure hospitalière la plus proche. Les parents seront aussitôt prévenus.

Date :

Signature :