

CENTRE SPORTIF

Fiche de Renseignements



A compléter à l'inscription (joindre paiement par chèque libellé à l'ordre du **Trésor Public - Mairie de Solesmes**)

Tout dossier retourné dûment complété et accompagné des justificatifs
et du paiement valide automatiquement l'inscription de l'enfant.

Je soussigné, Mr - Mme, souhaite inscrire mon enfant au centre sportif
du mois du mois d'Octobre 2026 :

☐ du **26 au 30 Octobre 2026**

Je souhaite inscrire mon enfant à la garderie (8h-8h30/17h-17h30) OUI - NON
(5 euros supplémentaires pour la semaine, à rajouter sur le règlement total)

L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

Sexe : F ou M

Date de naissance :

Lieu de naissance :

LES PARENTS

Père :

Nom et prénom du père :

Adresse :

Profession :

Téléphone personnel (joignable au plus vite) :

Adresse mail (obligatoire):

Mère

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

Profession :

Téléphone personnel (joignable au plus vite) :

Adresse mail (obligatoire) :

ASSURANCES ET RESPONSABILITÉS

Assurance de responsabilité civile souscrite chez :

Contrat n° :

Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant à la fin de la journée :

Nom Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

SANTÉ

Nom et téléphone du médecin traitant :

L'enfant suit-il un traitement ? Si oui, lequel ? (Traitements administrés qu'en présence d'une prescription médicale)

L'enfant suit-il un régime spécial ? Si oui lequel ? L'enfant possède-t-il une allergie ?

Si oui, précisez :

Autres difficultés de santé à signaler ?

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, atteste que l'enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique sportive et s'engage à fournir un certificat médical si celui-ci lui est demandé.

IMAGE

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, autorise la prise de photos et de vidéos de mon enfant et la parution de celles-ci.

JUSTIFICATIFS A JOINDRE AU DOSSIER

- Photocopie de l'assurance de responsabilité civile de l'enfant
- Photocopie de la vaccination à jour
- Pour les enfants ne résidant pas à Solesmes, pour bénéficier du tarif réduit : justificatif d'adhésion à une association de Solesmes

DATE ET SIGNATURE DES PARENTS :