



SERVICE SPORT ACADEMIE DES SPORTS

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025



NOM de L'ENFANT : PRÉNOM : PHOTO IDENTITÉ

DATE DE NAISSANCE : / /

CIVILITÉ : Fille Garçon

TRANCHE D'ÂGE : 6/9 ans 10/14 ans

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL :

Agissant en tant que (*barrer les mentions inutiles*):

Père Mère Grand Parent Tuteur

ADRESSE :

CODE POSTAL : TÉLÉPHONE :

MAIL :

ÉCOLE DE L'ENFANT :

SITUATION FAMILIALE :

Marié Célibataire Monoparental Séparé Union Libre

NOM DE LA MÈRE : PROFESSION :

NOM DU PÈRE : PROFESSION :

EN CAS D'URGENCE CONTACTER:

Portable Mère : Travail Mère :

Portable Père : Travail Père :

Autre parent autorisé : Téléphone :

Assurance (nom et n° de police) :

N° Sécurité Sociale :

Allergie Alimentaire : Régime :

Autres :

Médecin traitant : Tél. :

AUTORISATIONS PARENTALES

- Je soussigné(e) Monsieur Madame agissant en qualité de

Père Mère Tuteur, autorise l'enfant

- A participer à toutes les activités intérieures et extérieures (sports et loisirs),
- A utiliser les moyens de transport de l'organisation,
- **A être filmé(e) ou photographié(e) pendant les activités et donne mon autorisation pour la diffusion, la rediffusion en intégralité ou en partie sur tout support de communication de la Ville de Marseille.**

- J'autorise également le responsable ou son adjoint à prendre sur avis médical, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, éventuellement l'hospitalisation.

- Votre enfant sait-il nager? OUI NON

Si OUI quelle distance?

(brevet à joindre) pour activités concernées

Je soussigné(e), Monsieur Madame

Agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur, autorise l'enfant

à participer aux activités nautiques organisées par le prestataire du stage (planche à voile, canoë kayak, surf-bike, voile...

Lu et approuvé

Signature :

Votre enfant pratique t-il une activité sportive ? OUI NON

Laquelle ou Lesquels ?

Nom du Club :

- Je soussigné(e), Monsieur, Madame agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur, autorise les personnes citées ci-dessous à amener ou récupérer mon ou mes enfant(s) sur la structure du Pôle Sport Vacances et dégage le Service Secteur Sport de toute responsabilité. Ces personnes seront munies de leur carte d'identité.

Nom - prénom	Lien de Parenté	Adresse	Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lu et approuvé

Signature :

CONDITION PARTICULIÈRE

- Je soussigné(e), Monsieur, Madame agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur, autorise mon enfant à rentrer seul après les activités (+12ans) :

OUI

NON

Lu et approuvé

Signature :

Protection des données : les informations ci-dessus sont collectées par la Mairie du 6^{ème} secteur pour la gestion des activités proposées. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, vous avez un droit d'accès et de modification de ces informations en envoyant un mail à l'adresse secteursport1112@marseille.fr ou par courrier à la Mairie du 6^{ème} secteur.

Service Communication : Avenue Bouyala d'Arnaud 13012 Marseille.

Je certifie sur l'honneur que les déclarations portées sur cette fiche sont sincères et véritables.

Fait à Marseille , Le / /

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

CONTACT SERVICE SPORT :

**ADRESSE : 201, Rue Charles Kaddouz,
13012 MARSEILLE**

MAIL : secteursport1112@marseille.fr

TEL : 04.91.14.62.25/06.32.87.35.78

PIÈCES A FOURNIR		OBSERVATIONS
Carnet de santé de l'enfant (à jour des vaccinations)		
Attestation d'assurance (responsabilité civile ou extra scolaire)		
Attestation sécurité sociale (ou figure l'enfant)		
Justificatif de domicile (excepté facture de portable)		
Livret de Famille		
Fiche Sanitaire		
Dossier d'Inscription signé		
Règlement Intérieur signé		
1 Photo d'identité récente		
Certificat médical d'aptitude sportive		
Le PAI (Projet d'Accueil Individualisé)		

OBSERVATIONS