



Centre d'Initiation aux Sports Inscription 2026/2027

ENFANTS	RESPONSABLES LEGAUX
NOM :	NOM/ Prénom :
Prénom :	
Date de naissance :/...../.....	NOM/ Prénom :
Age :	
NOM :	Adresse :
Prénom :	
Date de naissance :/...../.....	
Age :	
CONTACTS :	
☎ portable père : ☎ portable mère.....	
☎ travail père ☎ travail mère	
☎ domicile :	
Courriel :	
Personne à contacter en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable ou autorisé à venir chercher l'enfant :	
NOM/prénom :	
☎ :	
ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE OU RESPONSABILITE CIVILE :	
NOM de police :	
N° de police :	

Renseignements sanitaires obligatoires

VACCINATIONS : notez ci-dessous le nom (exemple : Priorix, EngerixB) et la date du dernier
rappel

NOM :	NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
DATE :	DATE :	DATE :	DATE :	DATE :

NOM :	NOM :	NOM :	NOM :	NOM :
DATE :	DATE :	DATE :	DATE :	DATE :

***Si l'enfant n'est pas vacciné, joindre un certificat médical de contre-indication.,
attention : Le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.***

MALADIES CONTAGIEUSES : notez ci-dessous le nom des déjà contractées par
l'enfant (exemple varicelle)

ALLERGIES

Asthme OUI ☐ NON ☐
Alimentaire OUI ☐ NON ☐

Médicamenteuses OUI ☐ NON ☐
Autres.....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

(Si automédication le signaler, aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance durant les activités).

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, dentaires ou autres :

Questionnaire de santé :

☐ Avoir rempli le questionnaire de santé.

Autorisations et intervention en cas d'urgence

Je soussigné(e)....., le représentant légal de l'enfant à :

- ☐ Autorise, en cas d'accident, la ville de Magny-les-Hameaux à prendre toutes les mesures nécessaires à la sante de l'enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention selon les prescriptions du corps médical consulté.
- ☐ Autorise, mon enfant à rentrer seul
- ☐ Autorise, mon enfant à effectuer des sorties en car
- ☐ Autorise, mon enfant à être transporté dans un véhicule municipal
- ☐ Autorise, mon enfant à être photographié pour les besoins de la ville (les photos seront utilisées sur les différents supports : internet, bulletin municipal, guide pratique, tracts...)

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à Magny-les-Hameaux, le :

Signature