



ANIMATIONS SPORTIVES



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026-2027

L'enfant

NOM (en majuscules) : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Age :ans

Fille

Garçon

Les parents ☐ ou le représentant légal ☐ (cocher selon situation)

Adresse : Code Postal :

VILLE (en majuscules):

N° Allocataire :

(obligatoire en cas d'urgence) :	Mère de l'enfant	Père de l'enfant
NOM :		
Prénom :		
(Domicile :		
Professionnel :		
Portable :		
Courriel :		

AUTORISATION PARENTALE *

Je soussigné(e),
autorise l'enfant désigné à participer aux activités proposées par la Ville de Loudun
dans le cadre de "L'Ecole MultiSports" dont la nature et les modalités de mise en place m'ont été
communiquées, notamment en matière de responsabilité.

☐ J'ai répondu "non" à l'ensemble des questions du questionnaire du décret n° 2021-564 du 07 mai 2021

☐ Si je réponds "oui" à l'une des questions, je fournis un certificat médical rempli par mon médecin

☐ Je m'engage à déposer et à venir chercher l'enfant aux horaires prévus, sans retard.

De façon permanente, je l'autorise à partir seul à l'issue de la journée * :

NON ☐ OUI ☐ (dès qu'il a quitté les lieux, l'enfant n'est plus sous la responsabilité de l'Encadrant)

Je suis informé(e) que si une tierce personne vient chercher l'enfant à la fin de la séance, de façon
occasionnelle ou permanente, elle devra être munie d'une autorisation signée de ma part qui sera remise
à l'encadrant municipal. Cette personne devra être âgée d'au moins 16 ans et son identité pourra être
vérifiée.

J'autorise la Ville de Loudun à utiliser l'image de l'enfant afin de promouvoir les "Vacances Sportives"
(presse, internet, guide, publications...)

NON ☐ OUI ☐

J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

Je reconnais avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur. J'en accepte les clauses et m'engage à les
respecter.

Fait à Loudun, le

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé")