

- Groupe du matin
- Groupe de l'après-midi

Fiche d'inscription

**A REMETTRE IMPERATIVEMENT AU SERVICE SCOLAIRE
LE LUNDI 1^{er} FEVRIER AU PLUS TARD**

NOM :

PRENOM :

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

ADRESSE :

.....

En cas d'urgence, personne à prévenir :

NOM :

PRENOM :

TEL : - - - - - - - -

PORT : - - - - - - - -

Pièces indispensables à fournir :

- **Certificat médical avec la mention « Apte à la pratique de la natation »**
- **Attestation d'assurance extra-scolaire**

A ne pas oublier :

- Maillot de bain
- Serviette de bain
- Lunette de piscine
- Tenue de sport

J'autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des publications municipales

Fiche de renseignements médicaux confidentiels

Fiche à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicaments
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

TEL : - - - - - - - -

PORT : - - - - - - - -

Maladie dont souffre votre enfant :

.....

.....

Traitement :

.....

.....

Observations particulières :

.....

.....

Responsable légal

Date

Signature