



VACANCES SPORTS POUR TOUS 6-17ans

Août 2020- Stade G Boulogne- île d'Or

FICHE D'INSCRIPTION

NOM de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

L'inscription vaut pour les 5 séances de la semaine.
1 seule semaine possible en fonction des places disponibles
Les groupes sont limités à 10 participants

Semaine du 10 au 14 août			
Ages	6/8 ans (CP/ CE1)	9/11 ans (du CE2 au CM2)	12 ans et plus (à partir du collège)
Horaires	9h30 - 10h30	10h30 - 12h00	14h00-16h00
Groupe demandé (cochez la case)			

ou

Semaine du 17 au 21 août			
Ages	6/8 ans (CP/ CE1)	9/11 ans (du CE2 au CM2)	12 ans et plus (à partir du collège)
Horaires	9h30 - 10h30	10h30 - 12h00	14h00-16h00
Groupe demandé (cochez la case)			

Cette fiche d'inscription (une par participant), dûment complétée et signée (accompagnée des pièces demandées) doit être déposée au service Sports Loisirs de la Ville d'Amboise - pôle Bertrand Schwartz - 19 rue de l'Île d'Or île d'Or, **avant le 6 août 2020**.

Les groupes étant limités, les places seront attribuées en fonction de l'ordre de réception des dossiers auprès du service des Sports.

Vous devez y joindre :

- 1 attestation **d'assurance responsabilité civile** nominative
- 1 **autorisation parentale** remplie avec attestation sur l'honneur de non contre indication à la pratique sportive « multisports » signée.
- 1 **fiche renseignements médicaux** remplie et signée.



VACANCES SPORTS POUR TOUS 6-17ans

Août 2020

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :.....
Mère, Père, Tuteur ⁽¹⁾ du mineur, de l'enfant (*NOM et prénom*) :
.....

Adresse :.....
.....
.....
.....

Tél. :..... Portable :.....

Mail :.....@.....

Personne à prévenir en cas d'accident :.....Tél. :.....

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées dans le cadre de « VACANCES SPORTS POUR TOUS 6-17 ans », telles que sélectionnées dans la fiche d'inscription jointe, dans les structures sportives de la Ville d'Amboise. **J'atteste que mon enfant ne présente pas de contre indication à la pratique sportive dans le cadre des stages multisports.**

Signature du ou des tuteurs :

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement et du protocole sanitaire concernant les activités sportives « Vacances sports pour tous » et accepté les conditions.

- Je prends acte que je devrai déposer mon enfant 5 minutes avant l'activité, m'assurer que la séance a lieu puis récupérer l'enfant au plus tard 5 minutes après chaque séance.

A défaut ⁽²⁾ :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul
- J'autorise la ou les personnes :.....à récupérer mon enfant en fin de séance.

- J'autorise le représentant de la Ville à prendre toutes les dispositions nécessaires et toute décision d'ordre médical et chirurgical en cas d'accident ou de blessure de mon enfant nécessitant une intervention urgente
- J'autorise la Ville d'Amboise à utiliser les photos et/ou films pris en cours de l'activité.

Fait à :

le :

Signature,

⁽¹⁾ : Rayez les mentions inutiles

⁽²⁾ : Cocher la case



VACANCES SPORTS POUR TOUS 6-17ans

Août 2020

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>	OTITE OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input checked="" type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	MÉDICAMENTEUSES oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....
.....
.....
.....

(1): Rayez les mentions inutiles

INDIQUEZ CI-APRÈS LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....
.....
.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à :

Signature,

le :

Protocole Sanitaire- Vacances Sports pour tous :

Avant la séance :

- Les participants devront arriver en tenue de sport (les vestiaires ne seront pas utilisables) et attendre le début de la séance dans la zone définie (pour éviter le croisement avec les participants de la séance précédente).
- Chacun devra être muni de sa bouteille d'eau identifiée.

En début séance :

- L'éducateur mettra en place le lieu de pratique en identifiant, si besoin est, la zone de pratique attribuée à chaque participant (4m²) et le matériel sportif qui lui sera utile.
- Lors de la première séance, un rappel des consignes sanitaires et des gestes « barrière » seront communiqués par l'éducateur.

Pendant la séance :

- L'éducateur évitera de s'approcher des participants pour donner les consignes.
- Eviter l'utilisation des toilettes.
- Respecter la distanciation en fonction de la nature de l'activité.

Après la séance :

- Les participants devront quitter les lieux accompagnés de leur tuteur le plus vite possible (cours successifs) en récupérant leurs affaires.