FICHE D'INSCRIPTION
Sports vacances
Gymnase Ménard/Salles de la Verrerie
du 20 au 24 Octobre 2025

NOM de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ___ /___ /_____

L'inscription vaut pour les 5 séances de la semaine.

Tranches d'âges et horaires	6/8 ans (CP/ CE1) De 9h30 à 10h30	9/11 ans (du CE2 au CM2) De 10h30 à 12h	12 ans et plus (à partir du collège) De 14h30 à 16h
Lundi 20 Gymnase Ménard	Floorball	Dodge-ball/floorball	Dodge-ball/floorball
Mardi 21 Salles de la Verrerie	Kinball	Tennis de Table	Tennis de Table
Mercredi 22 Gymnase Ménard	Jeux traditionnels	Tchoukball/ Handball	Tchoukball/ Handball
Jeudi 23 Gymnase Ménard	Mini tennis	Badminton	Badminton/Volley
Vendredi 24 Gymnase Ménard	Mini basket	Basket	Basket 3/3 **Plateau sportif N°3 si beau temps**
COCHER LA CASE en fonction de l'âge du participant	☐	☐	☐

Cette fiche d'inscription (une par participant), dûment complétée et signée (accompagnée des pièces demandées) doit être déposée, avant le 15 octobre 2025 au service des Sports Loisirs de la Ville d'Amboise (Maison des associations, 9 mail Saint-Thomas Amboise) ou retournée par mail à l'adresse suivante : b.cornier@ville-amboise.fr
Les groupes étant limités, les places seront attribuées en fonction de l'ordre de réception des dossiers complets auprès du service des Sports.

Vous devez y joindre :

- **Une autorisation parentale** remplie et signée : celle-ci comporte une attestation sur l'honneur de non contre indication à la pratique sportive « multisports » et de souscription à une assurance en responsabilité civile pour le pratiquant.
- Une **fiche renseignements médicaux** remplie et signée.

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 « SPORTS VACANCES 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.
J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance en responsabilité civile (une attestation sera demandée en cas d'accident pendant l'activité).

Signature du ou des tuteurs :

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement des activités sportives « Sports et Vacances » et accepté ses conditions.

- Je prends acte que je devrai déposer mon enfant et m'assurer que la séance a lieu puis, récupérer l'enfant à la fin de la séance.

À 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 et le journal : « la Nouvelle République » à utiliser les photos et/ou films pris au cours de l'activité.

Fait à : _____ le : _____

Signature

[1] : *Rayez les mentions inutiles*
[2] : *Cochez la case*

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX
- SPORTS VACANCES -

ALLERGIES

- ASTHME : oui ☐ non ☐
- MÉDICAMENTEUSES : oui ☐ non ☐
- ALIMENTAIRES : oui ☐ non ☐
- AUTRES - Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

_____

_____

_____

DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Indiquez ci-après les difficultés de santé de l'enfant (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 : _____ le : _____

Signature,