



PRÉINSCRIPTION CIS 2020		NOM		Réf famille :		
		PRÉNON		(Garçon □	Fille LI
		DATE DE NAISSANCE				
Je soussigné(e) (NO responsable légal a	OM et Prénom), gissant en acco	rd avec la pe	rsonne conjointe	ement responsa	able de l'en	, fant,
	1 ^{er} ADULTE DU FOYER			2ème ADULTE DU FOYER		
Nom - Prénom						
Qualité (à cocher)	Resp1 O	Resp2 O	Tuteur O	Resp1 O	Resp2 O	Tuteur O
Adresse						
☎ Domicile						
) Portable						
Profession						
Employeur						
≅Employeur						
Courriel						
A remplir obligatoi	rement si différ	ent des pers	onnes nommées	ci-dessus (con	formément	à l'acte civil):
Nom – Prénom :						
PèreO Mère O	Tuteur O		Date de n	aissance :		
☎ Domicile			🕽 Portabl	e:		
☎ Travail	Courriel:					
Déclare autoriser co la Ville de Martigue	=	iciper aux ac	ctivités sportives	mentionnées (ci-dessous d	organisées par
<u>ACTIVITÉS</u> :						
DISCIPLINE:						
JOUR:		H	ORAIRES:			

LIEU:

<u>DÉPLACEMENTS</u> : (cocher la case correspondant à votre choix)
A rentrer seul à son domicile après la séance
A attendre obligatoirement ma présence ou celle de Mme, Mlle, M
\triangle La personne désignée doit être majeure
PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES A PRENDRE (difficultés de santé ,psychologiques ou psychomotrices)
AUTORISE que mon enfant figure sur des photos diffusées sur tout support d'information autorisé par la ville y compris la presse.
Je refuse que mon enfant figure sur des photos diffusées sur tout support d'information autorisé par la ville y compris la presse.
<u>SÉCURITÉ</u> :
J'autorise les éducateurs à prendre toute mesure nécessaire, dans l'intérêt de l'enfant en cas d'accident.
Fait à Martigues, le
Signature précédée De la mention « lu et approuvé »
Auguno préincarintien no core aproprietrée di la decrier plact par complet

Aucune préinscription ne sera enregistrée si le dossier n'est pas complet.

Merci de joindre à cette fiche un <u>justificatif de domicile</u> de moins de trois mois, la <u>photocopie du livret</u> de famille si votre enfant n'est pas scolarisé sur Martigues, un certificat médical de moins de trois mois attestant d'aucune contre-indication à la pratique sportive et <u>un certificat d'aptitude à la natation</u> pour les activités nautiques.

A renvoyer (par courrier ou par mail) avant le 24 août 2020 dernier délai Service Espace Enfance Famille – HÔTEL DE VILLE-B.P.60101 – 13692 MARTIGUES CEDEX Mail: enfancefamille@ville-martigues.fr