

# Fiche d'inscription 2021



## ENFANT

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : ..... Age : ...  
Date de naissance : ...../...../..... Autorisation à l'image et vidéo : Oui Non  
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme) ?  
.....

## RESPONSABLES LEGAUX



### Mère:

Nom et Prénom : .....  
Adresse : .....  
Ville:..... CP: .....  
Téléphone: ..... Portable:.....  
Mail:.....  
Profession: ..... Tel travail:.....



### Père:

Nom et Prénom : .....  
Adresse : .....  
Ville:..... CP: .....  
Téléphone : ..... Portable:.....  
Mail:.....  
Profession : ..... Tel travail:.....



## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

N° Sécurité Sociale : .....  
Médecin traitant : .....  
Téléphone : .....

## PERSONNES (AUTRES QUE LES PARENTS) A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....  
Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

## PIECES FOURNIES (photocopies) :

**Carte d'identité**    **Adhésion : 13 Euros l'année civile**    **Chèque**    **Espèce**    **Photo**

**Vaccins à jour**    **Certificat médical apte à tous sport (au verso)**    **Brevet de natation 50m**

Je soussigné : .....  
en ma qualité de ..... des enfants ....., déclare l'inscrire au service jeunesse  
de Trilport, et autorise le responsable du service à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'avèreraient  
nécessaires sur avis médical y compris un transfert en milieu hospitalier.

En tant que responsable légal, je m'engage à respecter le règlement intérieur qui est en libre lecture au Local  
jeunesse. **Chaque jeune est libre de venir et de repartir à sa convenance à l'ajt**

A ....., le: .....  
Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »:

Action Jeunesse de Trilport  
Complexe de la Noyerie, rue des vignes  
01.60.25.10.86

# CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, Docteur en Médecine, certifie avoir examiné Mr/Mlle \_\_\_\_\_ Né(e) le / / et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique multisport dispensé par le service jeunesse et sports de la ville.

Est à jour de ses vaccinations obligatoires.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature et cachet du Médecin

Le décret n° 2016-1157 du 24 août 2016 relatif au certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport porte à 3 ans la validité de ce document UNIQUEMENT pour le renouvellement d'une licence sportive. Pour la participation à une compétition sportive des non-licenciés, un certificat médical daté de moins d'un an au jour de la compétition reste obligatoire