

## Fiche d'inscription saison 2024-2025

### ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS

Je soussigné(e) M./Mme (parent ou tuteur légal de l'enfant) .....

Demeurant : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. portable : .....

Tél. fixe : .....

Etat civil de l'enfant

Nom: ..... Prénom .....

né(e) le : ...../...../.....

Demande son inscription à l'école multisport de la ville de Villiers-le-Bel.

#### Activités spécifiques :

**Activité multisports (04 à 09 ans) gymnase Jean Jaurès les mercredis matin**

- Groupe 03 – 04 ans ➔ 09h30 10h15
- Groupe 05 – 06 ans ➔ 10h30 11h30
- Groupe 07 – 09 ans ➔ 11h30 12h30

Activités 3 / 4 ans : Parcours motricité, jeux de ballons, jeux d'opposition, jeux d'athlétisme, savoir rouler à vélo.

Activités 5 à 9 ans : Ultimate, jeux d'opposition, flag rugby, Kho kho , jeux de pleine nature

**Futsal : Gymnase Jesse Owens les mardis de 17h30 à 19h00**

- Groupe de 8 à 11 ans

**Les séances se dérouleront uniquement hors vacances scolaires.**

Fait à Villiers le Bel, le ...../...../.....

Signature :

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) M./M<sup>me</sup> (parents ou tuteur légal de l'enfant) .....

Autorise mon enfant : ..... à participer aux activités de l'école multisport de la ville de Villiers le Bel.

Autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence (transport, admission en centre hospitalier). Je déclare que cette autorisation est valable pour la durée de l'activité.

En outre, je certifie que l'adhérent est couvert par le régime général d'assurance maladie. Je m'engage à rembourser tous frais qui pourraient en résulter.

Antécédents médicaux (fractures, interventions chirurgicales...)

.....  
.....

Allergies connues.....

### Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Tél. portable : .....

Tél. fixe : .....

Tél. bureau : .....

E-mail : .....

### Personne (s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant en dehors des parents :

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tél. : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Tél. : .....

J'autorise mon enfant à :

Je n'autorise pas mon enfant à :

Venir seul     Rentrer seul

Venir seul     Rentrer seul

Fait à .....

Le

Signature précédé de la mention « Lu et approuvé »

## *Droit à l'image*

### AUTORISATION PARENTALE DE PHOTOGRAPHIE

Nous soussignés,.....  
(noms et prénom des représentants légaux)

de l'enfant : .....

autorisons

oui

non

Le personnel communal ou toute personne mandatée par le Service Communication de la Ville de Villiers-le-Bel à photographier ou filmer mon enfant lors des activités organisées par la structure et communiquer auprès du public les photographies et vidéos prises dans ce cadre.

Les photographies et les vidéos pourront être montées, modifiées et utilisées directement par le Service Communication, à titre gracieux, sans rémunération compensatoire, pour tous les supports de communication de la Ville de Villiers-le-Bel : ses supports physiques (magazine municipal, flyers, affiches...) et numériques (site internet, réseaux sociaux...).

Fait à Villiers-le-Bel, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Signature des parents précédés de la mention « Lu et approuvé »**

**Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel** (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez à tout moment retirer votre consentement au traitement des photos et vidéos recueillies par simple demande adressée à [community-manager@ville-villiers-le-bel.fr](mailto:community-manager@ville-villiers-le-bel.fr). Vous pouvez également exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, d'effacement ou de portabilité en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectées, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

*Votre enfant sera inscrit quand vous aurez effectué les démarches suivantes :*

**Rapporté les documents suivants, au service des sports** (situé 26 avenue du Champ Bacon, derrière les tribunes)

- Fiche d'inscription complétée datée et signée
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois
- Copie du livret de famille ou jugement de tutelle
- Copie de la pièce d'identité du représentant légal de l'enfant
- Attestation de responsabilité civile en cours de validité

La fiche d'inscription doit être retournée dûment complétée et signée au service des sports, Parc des Sports et des Loisirs  
-26 Ave du Champ Bacon (les bureaux sont situés derrière les tribunes du terrain d'honneur)

Une copie du présent document vous sera remise. Elle sera à présenter à l'agent en charge du paiement de l'activité retenue. Tout dossier incomplet sera refusé.

### **Paiement de la cotisation**

La cotisation pour l'année sportive est fixée à 34,80 €, pour une activité.

Le paiement de la cotisation s'effectue à la Maison des Services (32 bis Av. Alexis VARAGNE) au Service Régie dont les horaires d'ouverture sont :

- lundi, mercredi et jeudi de 8H00 à 11H30 et de 13H30 à 17H00

L'agent chargé de l'encaissement vous remettra un reçu, et apposera un tampon sur la copie du document. Il conviendra de remettre la copie du présent document et de présenter le reçu à l'animateur en charge de l'activité.