



**Mairie de Saint-Pryvé Saint-Mesmin
Ecole d'Initiation Sportive Municipale
45750 Saint-Pryvé Saint-Mesmin**

☎ 02 38 56 06 56 ou 02 38 51 03 19

Année Scolaire 2009/2010

Renseignements sur le participant et la famille :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... à : Sexe : F M

Nom et prénom (père – mère - tuteur) :

Adresse :

☎/...../...../...../..... et / ou ☎/...../...../...../..... @

Etablissement scolaire fréquenté : Classe :

Assurance responsabilité civile (nom de l'assurance + N° de police) :

Assurance extra scolaire (nom de l'assurance + N° de police) :

Autorisation parentale :

- Je soussigné(e) M., Mme (père – mère – tuteur) **autorise**
mon enfant à participer aux activités physiques et sportives.

- Je certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique physique.

- J'autorise le corps médical à prendre toutes mesures utiles à la santé de mon enfant.

Observations médicales :

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

Fait à Saint-Pryvé Saint-Mesmin

Le

Signature :