



VILLE DE MORLAIX

AUTORISATION PARENTALE TICKET SPORT - ANNEE 2021

Adhérent Morlaix Adhérent extérieur CARTE N°

Nom de l'enfant :

✓ Date et lieu de naissance:

Prénom de l'enfant :

Fille Garçon

Adulte 1 - Lien de parenté :

Nom :

✓ Adresse :

✓ Téléphone domicile :

✓ Adresse Mail :

✓ Téléphone travail :

Prénom :

Portable :

Adulte 2 - Lien de parenté :

Nom :

✓ Adresse :

✓ Téléphone domicile :

✓ Adresse Mail :

✓ Téléphone travail :

Prénom :

Portable :

Régime Social et Assurance:

Régime Allocataire CAF

Régime Allocataire MSA

Autre Régime Allocataire, préciser :

Les informations personnelles recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires au traitement des inscriptions tickets sport. Elles sont enregistrées et destinées au service des sports de la Ville de Morlaix.

Vous disposez de droits sur les données vous concernant que vous pouvez exercer en adressant une demande par écrit à l'adresse suivante : protection.donnees@cdg29.bzh.

Pour connaître vos droits et les modalités pour les exercer, veuillez consulter la notice d'information sur : <https://www.cdg29.bzh/fr/donnees-personnelles>

Autorisations:

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant:

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Je soussigné(e), Mme, Mr, (*nom et prénom*)

Responsable légal de l'enfant (*nom et prénom*) :

- Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités proposées dans le cadre de l'Accueil de Loisirs
- Certifie posséder une assurance en responsabilité civile pour mon enfant
- Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par l'Accueil de Loisirs.
- Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'animation à l'issue de la séance.
- Autorise mon enfant à être photographié au sein de l'Accueil de Loisirs (presse, affichage, exposition, ...), et autorise l'utilisation et la diffusion de ces photos ou vidéos pour une durée indéterminée.
- Autorise le transport de mon enfant dans le minibus ou tout autre moyen de transport mis en place par l'Accueil de Loisirs pour les sorties.
- Autorise le Directeur ou le Directeur-Adjoint à prendre toute mesure médicale ou chirurgicale reconnue nécessaire pour mon enfant (soins 1^{ère} urgence, transport par le SAMU ou les pompiers à l'hôpital ou la clinique le ou la plus proche).
- Certifie l'exactitude des renseignements figurant sur cette autorisation parentale.
- Déclare avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs, et m'engage à le respecter.**

Date :

Signature du responsable légal :



VILLE DE MORLAIX

FICHE SANITAIRE TICKET SPORT - ANNEE 2021

Nom et Prénom:

Votre enfant est-il asthmatique ? Oui Non

Votre enfant est-il hémophile ? Oui Non

Votre enfant est-il allergique ? Oui Non

Sujet de l'allergie : _____

Votre enfant suit-il un traitement ? Oui Non

Lequel : _____

Votre enfant a-t-il un autre problème de santé ou une contre-indication? Oui Non

Si oui, lequel ?

Je certifie que mon enfant est à jour de toutes ses vaccinations: Oui Non

DT Polio - Date du dernier rappel:

Médecin traitant:

Nom.....Tél.....Ville.....

Précisez les autres informations que vous jugez utile de nous transmettre (difficultés de santé, accident, lunettes, prothèses auditives, régime alimentaire...) :

Date :

Signature du responsable légal :