

Je soussigné(e) Monsieur/Madame\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demeurant au\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone\* :

Agissant en qualité de père/mère/Responsable légal\* :

 Autorise mon fils/ma fille \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*(*NOM Prénom)*

Age\* : Date de naissance\* : Portable :

À participer à l’ (aux) activité(s) sportive(s) proposées par la ville de Cergy le(s)\*:

*
*
*

 Autorise la Direction des Sports à prendre des photos dans lesquelles apparaîtra votre enfant. \*

 Atteste sur l’honneur que mon fils/ma fille \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*NOM Prénom)* ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique d’activités physiques et sportives.\*

Fait le\* : à\* :

 Signature du responsable légal \*:

\*Ces données sont obligatoires leur absence empêcherait l’inscription de votre enfant aux activités proposées.