

Nom : .....Prénom : .....Année : .....



## DIRECTION DES SPORTS

- Visa Sport Découverte
- Visa Sport Baby Gym
- Visa Sport Baby Parent Gym
- Visa Sport Vacances

Photo



### Renseignements concernant l'adhérent :

Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Date de naissance : .....

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

### Renseignements concernant les parents (ou ayant charge) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. portable : .....

Tél. travail Père : ..... Tél. travail Mère : .....

E-mail : .....

### Pièces obligatoires à fournir lors de l'adhésion :

- Assurance extra-scolaire ou responsabilité civile (en cours de validité)
- Justificatif de domicile
- Photocopie des vaccins obligatoires de l'enfant  
(Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de non contre-indication)
- Règlement (numéraire ou par chèque à l'ordre du Trésor Public)
- Règlement intérieur de l'activité choisie, signé.

### Autorisation de diffusion d'images :

- Autorise  N'autorise pas

La Ville de Cagnes-sur-Mer à utiliser les clichés photographiques, réalisés par ses services, mettant en scène mon enfant.

Cette autorisation porte sur l'ensemble des documents édités, sur tous types de supports de reproduction et m'engage à ne réclamer aucun droit de reproduction.

Conformément aux recommandations de la CNIL, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent auprès de ce service : Mairie de Cagnes-sur-Mer Direction des sports - Place de l'Hôtel de Ville - 06800 Cagnes-sur-Mer ou par email : [sports@cagnes.fr](mailto:sports@cagnes.fr)

**Les difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

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

### **Recommandations utiles des parents :**

votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... précisez :

.....  
.....

### **L'enfant est-il suivi par un(e) auxiliaire de vie scolaire :**

OUI

NON

Si oui, seuls les enfants ayant suivi un protocole d'accompagnement établi entre la Direction des Sports et les familles seront admis au Visa Sport.

**J'autorise mon enfant à partir seul à la fin de l'activité Visa Sport Découverte fixée à 11 H 30 (concerne uniquement le groupe des CE2 - CM1 et CM2).**

OUI

NON

**Pour le Visa Sport Vacances, une décharge parentale de responsabilité sera exigée (document à retirer auprès des Éducateurs).**

### Attestation sur l'honneur :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche :

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par la Direction des Sports y compris les baignades, activités nautiques et terrestres.
- Certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations et autorise la Direction à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de l'enfant.
- Valide le règlement intérieur du Visa et les conditions générales d'inscription.
- M'engage à informer la Direction des Sports de tout changement administratif (nouvelle adresse, nouveau numéro de téléphone,...).

A ..... le .....

**Signature du représentant légal**