

REPRÉSENTANT	CONJOINT
Nom	Nom
<i>Nom de jeune fille</i>	<i>Nom de jeune fille</i>
Prénom	Prénom
Date de naissance	Date de naissance
Téléphone portable	Téléphone portable
Téléphone domicile	Téléphone domicile
E-mail :@.....	E-mail :@.....
Adresse	Adresse
.....
Code postal Ville.....	Code postal Ville.....
Profession	Profession
Téléphone travail.....	Téléphone travail.....

Situation familiale

célibataire concubin(e) pacsé(e) marié(e) séparé(e) divorcé(e) veuf (ve)

ACTIVITÉS DU REPRÉSENTANT	ACTIVITÉS DU CONJOINT																
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
<input type="checkbox"/> Demande de carte Pass'Sport Culture	<input type="checkbox"/> Demande de carte Pass'Sport Culture																

Je soussigné atteste avoir pris connaissance du règlement des activités sportives municipales et déclare en accepter les termes.

*J'autorise le responsable de l'activité à faire appel aux services d'urgences médicales ou à faire transporter les membres de ma famille dans l'établissement hospitalier le plus proche en cas d'accident.

Date et signature – précédé de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé au service

RI : Enfants à charge : Parts : QF : Tarif :
Pièces présentées : attestation CAF avis d'imposition fiche de liaison carnet de santé
 Justificatif de domicile

* cocher la case si autorisation

ENFANT	ENFANT
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Date de naissance	Date de naissance
Lieu de naissance	Lieu de naissance
Ecole fréquentée.....	Ecole fréquentée.....

ACTIVITÉS DE L'ENFANT	ACTIVITÉS DE L'ENFANT																
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>								
<input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> Demande de carte Pass'Sport Culture <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité	<input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> Demande de carte Pass'Sport Culture <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité																

ENFANT	ENFANT
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Date de naissance	Date de naissance
Lieu de naissance	Lieu de naissance
Ecole fréquentée.....	Ecole fréquentée.....

ACTIVITÉS DE L'ENFANT	ACTIVITÉS DE L'ENFANT																
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>								
<input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> Demande de carte Pass'Sport Culture <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité	<input type="checkbox"/> Repas sans porc <input type="checkbox"/> Demande de carte Pass'Sport Culture <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité																