



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AUX ACTIVITES PHYSIQUES DU RÉPPOP38
(Version papier)**

Identité de l'enfant

Prénom : Nom :
Sexe de l'enfant : Fille Garçon Date de naissance :
Rue :
Code postal :
Ville :

Contact 1 : *Ce contact sera utilisé pour les échanges concernant le suivi administratif, les modalités d'organisation de l'activité et en cas d'urgence.*

Prénom : Nom :
Lien avec l'enfant :
Adresse mail :
Téléphone :

Contact 2 : *Ce contact sera utilisé uniquement en cas d'urgence médicale si le contact 1 ne répond pas.*

Prénom : Nom :
Lien avec l'enfant :
Téléphone :

Attestation de Surpoids : *Les activités physiques du RéPPOP38 sont réservées aux enfants en surpoids.*

- Mon enfant est adhérent au RéPPOP38. Je suis dispensé(e) de transmettre le document « attestation de surpoids ».
- Mon enfant est en surpoids mais il n'est pas adhérent RéPPOP38. Je dois joindre le document « attestation de surpoids » (**document en pièce jointe**).

Questionnaire de santé : *Merci de prendre connaissance du document « Questionnaire de Santé – Sport » avant de répondre à la question (document en pièce jointe).*

- J'atteste avoir lu le « Questionnaire de Santé – Sport » et avoir répondu « NON » à l'ensemble des questions. Je suis dispensé(e) de transmettre le certificat médical d'aptitude à la pratique d'activités physiques de mon enfant.
- J'atteste avoir lu le « Questionnaire de Santé – Sport » et avoir répondu « OUI » à une ou plusieurs questions. Je dois joindre le CERTIFICAT MEDICAL d'aptitude à la pratique d'activités physiques de mon enfant (**document en pièce jointe**).

Activités : Choisissez 1 ou plusieurs activité(s) parmi les activités à consulter sur le site internet www.reppop38.com rubrique « CHOISIR SON ACTIVITE ».

.....

.....

.....

.....

S'il s'agit d'une activité natation :

J'atteste que mon enfant sait se déplacer dans l'eau sans aide à la flottaison (bouée, brassard, ...) dans un bassin où il/elle n'a pas pied.

Souhaitez-vous transmettre des informations concernant votre enfant à l'encadrant(e) de l'activité ? Aucune information du dossier médical de votre enfant n'est transmise sans votre accord. Merci de préciser les besoins spécifiques, handicap, pathologies... que vous estimez nécessaires.

.....

.....

.....

.....

Mentions légales

Je suis :

Prénom : Nom :

- J'atteste être le représentant légal de l'enfant.
- J'atteste que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires et qu'il est couvert par une responsabilité civile individuelle accident.

Si l'activité choisie est à régler auprès du RéPOP38 :

Merci de joindre à votre dossier d'inscription, un chèque à l'ordre du GCS MRSI RéPOP38 en mentionnant au dos du chèque le nom et prénom de votre enfant.

Sans règlement de votre part l'inscription à l'activité n'est pas garantie.

Date : Signature :