



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020/2021

ACTIVITES MULTISPORTS JEUNESSE  
ANIMATION DU VENDREDI SOIR

E-mail : Jean-Yves GUGUIN jyguguin@yahoo.fr



Certificat Médical Obligatoire afin de participer aux animations sportives

### L'ENFANT

Sexe : F  M

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Adresse domicile famille : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_\_\_\_

### LES PARENTS

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél Professionnel: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél Professionnel: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Je soussigné Mr/Mme \_\_\_\_\_ autorise mon fils/ma fille

\_\_\_\_\_ à participer aux animations sportives qui seront proposées par la

Municipalité tous les vendredis soir de 19h30 à 21h00 (collégiens)/ de 21h00 à 22h30 (lycéens et étudiants) dans la salle Omnisport Pierre Salvi de Saint-Witz.

### Autorisation de soins

J'autorise les Educateurs sportifs, agrés DDCS, diplômés PSC1 à donner à mon enfant les premiers soins et les traitements médicaux que son état de santé pourrait nécessiter et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions d'un médecin dans l'hôpital le plus proche.

Date et Signatures des parents:

**Le certificat médical est obligatoire pour participer aux animations sportives.**

La commune de Saint Witz décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de détérioration de vêtements ou d'objets personnels (par exemple lunettes, appareils dentaire ou auditif, bijoux, jeux vidéo, téléphone portable...).

### **COVID 19 : Protocole de reprise**

**Les enfants devront arriver avec un masque qu'ils devront garder lorsqu'ils seront assis dans les gradins.**

**Nous serons dans l'obligation de refuser tous les enfants qui n'auront pas de masque.**

**Les Educateurs sportifs porteront également un masque pendant toute l'activité.**