

**INSCRIPTIONS DU 28/02/2024 au 07/04/2024 sous réserve de places disponibles**

Par mail : [inscriptions-sports@lagny-sur-marne.fr](mailto:inscriptions-sports@lagny-sur-marne.fr)

Maison des Associations située au 7-9 rue Vacheresse : tel 01.60.07.39.36

Accueil du mardi au vendredi de 09h00 à 12h00/ 13h30 à 17h30, une boîte aux lettres est accessible devant le bâtiment.

Via l'espace citoyen : inscription nouvelle activité Sport

Est-ce une 1<sup>ère</sup> inscription en 2023/2024 ?

OUI NON

Inscrit à l'École Multisports en 2023/2024 ?

OUI NON

## STAGE MULTISPORTS

**du Lundi 8 au vendredi 12 Avril 2023**

**à joindre impérativement :**

***Si l'enfant n'est inscrit ni à l'École Multisport, ni aux activités périscolaires en 2023/2024 :***

***Certificat médical, licence de sports ou questionnaire santé accompagné d'une licence de sport, justificatif de domicile de moins de 3 mois, photocopie de l'avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022, copie des pages du livret de famille.***

***Si l'enfant n'est pas inscrit à l'École Multisport mais au périscolaire :*** Certificat médical, licence de sports ou questionnaire santé

***Si l'enfant habite Hors Commune mais que l'un des deux parents travaille à Lagny-sur-Marne :*** Attestation employeur ou dernière fiche de paie

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

L'enfant est-il inscrit à une association ou club sportif ? (licence) laquelle : .....

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

Adresse personnelle complète : .....

..... Adresse mail : .....

Nom du père : ..... Profession : .....

Lieu de profession : ..... ☎ : .....

Nom de la mère : ..... Profession : .....

Lieu de profession : ..... ☎ : .....

**Mention des antécédents pathologiques et des réactions éventuelles à certains médicaments :**

.....

**Remarques (allergies, lunettes, appareil dentaire, etc. ...) :** .....

.....

**Restrictions/choix alimentaires (sans viande, sans porc, allergie, etc.)**.....

**Je soussigné (e) :** .....

**Responsable légal de l'enfant :** .....

Autorise mon enfant à pratiquer à l'ensemble des activités physiques et sportives.

Autorise le service des sports à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.

Autorise le service des sports à conduire mon enfant en car sur le lieu de pratique des activités.

Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités oui  non

Autorise la ville de Lagny-sur-Marne à utiliser la photo de mon enfant (diaporama, Lagny-sur-Marne Magazine, site internet, Guide Officiel).

**Le paiement sera effectué dès réception de la facture après le stage.**

**Toute facture doit être réglée avant l'inscription au stage suivant.**

Tout stage réservé sera facturé, sauf en cas d'absence pour maladie sur présentation d'un certificat médical sous 48h au service Inscription Sports.

Date .....

**SIGNATURE**