



**ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS (EMS)  
FORMULAIRE D'INSCRIPTION  
2021-2022**

**Responsables Légaux (parents) : Nom et Prénom :** .....

.....

**Adresse :** .....

.....

**Quartier :**  Saules  Parc  Villaroy  Europe  Garennes  Centre-ville  Pont du Rouitoir

**Numéro de téléphone :**

Domicile :

Portable :

Bureau :

**Mail :** .....

**RENSEIGNEMENTS ENFANT**

**Nom de l'enfant :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... **Age :** .....

**Sexe :** Fille  Garçon

**AUTORISATIONS PARENTALES DECHARGEANT LA VILLE DE TOUTE RESPONSABILITE**

**Je soussigné(e) Nom et prénom du parent** .....

⇒ **AUTORISE OU PAS MON ENFANT A RENTRER SEUL(E) DE L'ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS**

OUI  NON

⇒ **AUTORISE MON ENFANT A SORTIR DE L'ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS AVEC UNE AUTRE PERSONNE MAJEURE**

Nom ..... Prénom ..... Tél.....

Nom ..... Prénom ..... Tél.....

⇒ **AUTORISE MON ENFANT A SORTIR DE L'ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS AVEC UN FRÈRE OU UNE SŒUR MINEUR (âge minimum requis 9 ans)**

Nom ..... Prénom ..... Age : .....

Nom ..... Prénom ..... Age : .....

**AUTORISE mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre de l'Ecole Municipale des Sports et autorise l'utilisation des images pour les supports de communication de la Ville.**

**N'AUTORISE PAS mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre de l'Ecole Municipale des Sports.**

- ⇒ **Autorise le Responsable de l'Ecole Municipale des Sports à prendre toutes les dispositions pour faire soigner et faire pratiquer toute intervention d'urgence, jugée utile et nécessaire.**
- ⇒ **Certifie que l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à communiquer immédiatement les modifications comme les changements de numéros de téléphone.**

Nous vous informons que les données collectées ont été recueillies à des fins d'inscription et de participation à des enseignements sportifs par la Ville de Guyancourt. Ces données sont également utilisées à des fins statistiques.

Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées à l'Ecole Municipale des Sports.

Conformément au RGPD, vous pouvez exercer un droit d'opposition, de rectification et d'effacement des données me concernant en contactant l'Ecole Municipale des Sports.

En cas de violation du RGPD, j'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

**Date :**

**Signature des Parents :**

---

### **PIÈCES À FOURNIR**

- **Règlement de 110€** : espèces (faire l'appoint) ou chèque à l'ordre de la Régie des Recettes – Service des Sports) ([lors de l'inscription](#)).
- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive** ([lors de l'inscription](#))
- **Copie de l'attestation d'assurance « responsabilité civile »** (à remettre au plus tard le 15 septembre 2021)
- **L'inscription sera validée après dépôt conjoint du règlement et du certificat médical.**

---

### **PARTIE A REMPLIR PAR LE SERVICE DES SPORTS**

**Attestation d'assurance**

**Certificat médical**

**5 à 6 ans**

**16h45 à 17h45**

**Règlement de 110€**

**7 à 8 ans**

**18h00 à 19h00**

**Règlement de 110€**