



VILLE DE CREIL
SERVICE DES SPORTS
ACTIVITES SPORTIVES
Fiche d'inscription
Enfants nés en et avant



Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Téléphone :

Autorisation des parents

Je soussigné (e)

Père, mère, tuteur, responsable de l'enfant :

.....

autorise celui-ci à participer aux activités sportives proposées par le service des sports.

**Je fournis une photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile
et individuelle accident pour activités extra-scolaires pour l'année scolaire
en cours et deux photos.**

Fait à Creil, le :

Signature du responsable légal :