

**AUCUN DOSSIER NE SERA PRIS EN COMPTE S'IL N'EST PAS COMPLET**

- Bulletin d'inscription** dûment complété recto/verso et signé par le(s) responsable(s) légal (aux) et payeur
- Attestation d'assurance en responsabilité civile**
- Documents et règlement** à déposer dans la boîte aux lettres de la Direction des sports

**RENSEIGNEMENTS**

1 Bénéficiaire	2 Bénéficiaire
NOM : ..... Prénom : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... Age : ..... CLASSE : ..... TÉL portable : .....	NOM : ..... .. Prénom : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... Age : ..... CLASSE : ..... TÉL portable : .....
3 Bénéficiaire	4 Bénéficiaire
NOM : ..... Prénom : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... Age : ..... CLASSE : ..... TÉL portable : .....	NOM : ..... Prénom : ..... .. DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... Age : ..... CLASSE : ..... TÉL portable : .....

**FORMULE VACANCES MULTISPORTS**

Durée	Tarifs 2025		
	Nogentais	Non Nogentais	
½ journée	10 €	15 €	
1 journée	20 €	30 €	

**Merci de cocher matin ou après midi**

**Semaine 1 Collégiens - Lycéens**

Jours	Lundi 30/06	Mardi 01/07	Mercredi 02/07	Jeudi 03/07	Vendredi 04/07	Total
½ journée matin						
½ journée après midi						
1 journée						

**Semaine 2 Primaire**

Jours	Lundi 07/07	Mardi 08/07	Mercredi 09/07	Jeudi 10/07	Vendredi 11/07	Total
½ journée après midi						
½ journée après midi						
1 journée						

## Semaine 2 Collégiens – Lycéens

Jours	Lundi 07/07	Mardi 08/07	Mercredi 09/07	Jeudi 10/07	Vendredi 11/07	Total
½ journée après midi						
½ journée après midi						
1 journée						

## VACCINATIONS OBLIGATOIRES :

TYPE DE VACCIN	Date du dernier rappel
Diphthérie, Tétanos, Coqueluche et Poliomyélite	
Haemophilus Influenzae (nés après le 01-01-2018)	
Hépatite B (nés après le 01-01-2018)	
Infections à pneumocoques (nés après le 01-01-2018)	
Méningocoque de sérogroupe C (nés après le 01-01-2018)	
Rougeole, Oreillons, Rubéole (nés après le 01-01-2018)	

## RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LÉGAL :  MÈRE  PÈRE  TUTEUR  AUTRE : .....

NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : ..... COURRIEL : .....

TÉL PORTABLE : ..... TÉL DOMICILE : .....

**MODALITÉS DE PAIEMENT :**  Chèque à l'ordre **RR 247 Stages Sportifs Nogent sur Marne**  
 Espèces  
 Carte bleue

### POUR MON ENFANT :

- J'AUTORISE  JE N'AUTORISE PAS : la libre utilisation de l'image de mon enfant ou de la mienne par la Ville, en photographie ou vidéo (Magazine de Nogent, guides sur Nogent, site internet de la ville de Nogent...)
- J'AUTORISE  JE N'AUTORISE PAS : Mon enfant à partir seul à la fin des activités sportives
- J'ATTESTE SUR L'HONNEUR que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale et physique à la pratique d'activités sportives et je m'engage à signaler toute information pouvant remettre en question la participation de mon enfant à une activité sportive.

DATE ET SIGNATURE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service des Sports pour la gestion des inscriptions et communications aux participants. Elles sont conservées pendant 1 an et sont destinées au service des sports, et la trésorerie. Conformément au Règlement Général sur la protection des données, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'une limitation de traitement ainsi que la portabilité de vos données en contactant [dpo@ville-nogentsurmarne.fr](mailto:dpo@ville-nogentsurmarne.fr) par courrier à l'attention du DPO - Mairie de Nogent-sur-Marne, Place Roland Nungesser, 94130 Nogent-Sur-Marne