



**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

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

### FORMULE VACANCES MULTISPORTS

Durée	Tarifs 2026	
	Nogentais	Non Nogentais
½ journée	10 €	15 €
1 journée	20 €	30 €

*Merci d'indiquer les jours souhaités en cochant les cases appropriées*

#### Semaine 1 Collégiens – Lycéens

Jours		Lundi 29/06	Mardi 30/06	Mercredi 01/07	Jeudi 02/07	Vendredi 03/07	Total
Matin							
Après-midi au choix	Activités sportives						
	Kayak						

#### Semaine 2 Primaire

Jours	Lundi 06/07	Mardi 07/07	Mercredi 08/07	Jeudi 09/07	Vendredi 10/07	Total
½ journée matin						
½ journée après midi						
1 journée						

### Semaine 2 Collégiens – Lycéens

Jours	Lundi 06/07	Mardi 07/07	Mercredi 08/07	Jeudi 09/07	Vendredi 10/07	Total
½ journée matin						
½ journée après midi						
1 journée						

### VACCINATIONS OBLIGATOIRES

TYPE DE VACCIN	Date du dernier rappel
Diphtérie, 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 par courrier à l'attention du DPO - Mairie de Nogent-sur-Marne, Place Roland Nungesser, 94130 Nogent-Sur-Marne