



**Service Sports**  
**Bulletin de Pré-inscription**  
**Année scolaire 2024-2025**



**Enfant :**

Nom..... Prénom..... Sexe : .....  
 Date de naissance ..... Lieu de naissance ..... Niveau de classe.....

**Responsable 1 (porteur du dossier)**

Mère  Père  Famille d'accueil  Autre, à préciser : .....  
 Nom ..... Prénom.....  
 Adresse : .....  
 Code postal..... Ville .....  
 Tel Portable..... Tel Domicile : ..... Tel pro : .....  
 Courriel .....@.....  
 Numéro CAF ..... Numéro MSA.....

**Responsable 2**

Mère  Père  Famille d'accueil  Autre, à préciser : .....  
 Nom ..... Prénom.....  
 Adresse : .....  
 Code postal..... Ville .....  
 Tel Portable..... Tel Domicile : ..... Tel pro : .....  
 Courriel .....@.....  
 Numéro CAF ..... Numéro MSA.....

Personnes à contacter en cas d'urgence, maladie (hors responsables). Notez le lien avec l'enfant (grand père, oncle...). Ces personnes doivent être proches et joignables facilement.

M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (hors responsables). Notez le lien avec l'enfant (Sœur, tante...)

M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....  
 M..... lien : ..... Tel .....

**Choix restauration – (mini séjour et séjour)**

Repas classique                       Repas sans viande                       Panier repas dans le cadre d'un PAI

**Autorisations. IMPORTANT, A COCHER :**

Je prends la responsabilité d'autoriser mon enfant à quitter seul l'*Ecole Municipale des Sports* et les journées de la *semaine des sports* durant les vacances.

J'autorise la prise de/des photos de groupe et la diffusion de/des photos dans le cadre de la communication de la mairie (magazine, plaquette thématique ou articles sur site Internet de la ville, réseaux sociaux, réalisation DVD pour les sorties...).

Signature du/des responsables

Fait à ..... Le.....

**Documents à joindre au dossier (tout dossier incomplet ne pourra être traité)**

*Attention : les dossiers devront être déposés physiquement au service municipal des sports, aucun dossier via internet ne sera pris en compte*

1. Fiche sanitaire de liaison remplie et signée
2. Attestation d'assurance (Responsabilité civile + garantie individuelle accident)
3. Facture EDF (moins de 3 mois)
4. Certificat médical pour la pratique sportive

**Imprimé à retourner avec tous les documents demandés au Service Sport :**  
Gymnase Patrice Rebichon – Avenue Paul Valery – 34800 CLERMONT L'HERAULT  
☎ 04.67.96.05.23    ✉ [service.sports@ville-clermont-herault.fr](mailto:service.sports@ville-clermont-herault.fr)