



# ACCUEIL LIBRE SPORTIF / SPORTS VACANCES

SERVICE MUNICIPAL DES SPORTS  
Centre sportif Saint Exupéry  
Rue Las Rozas de Madrid  
91140 Villebon-Sur-yvette  
Tel : 01.69.93.49.16  
centre.sportif@villebon-sur-yvette.fr

## Fiche de renseignements

### Renseignements concernant le jeune

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Sexe :  Féminin  Masculin

Classe :  4<sup>ème</sup>  3<sup>ème</sup>  
 2<sup>nd</sup>  1<sup>ère</sup>  Term  autres.....

Votre enfant est-il assuré pour les accidents dont il pourrait être victime  oui  non

Votre enfant est-il assuré pour les accidents dont il pourrait être l'auteur  oui  non

Nom de la compagnie d'assurance et numéro de contrat : .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

Téléphone domicile : .....

Téléphone portable : .....

autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le service des sports de Villebon-Sur-Yvette

autorise les éducateurs sportifs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires pour l'état de santé de l'enfant

autorise la mairie de Villebon-Sur-Yvette d'utiliser l'image de mon enfant (expositions photos, publications dans le journal de la commune, projection vidéo, etc...)

autorise le service des sports à communiquer à mon enfant des informations par l'intermédiaire de l'application téléphonique Whatsapp.

ai pris connaissance du fait que mon enfant peut participer aux activités proposées par le service des sports sans contrainte horaire.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :