

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**

. Je soussigné(e) Docteur : .....

ATTESTE que l'enfant : .....

N'a aucune contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

. Date :

. Cachet du Médecin :

. Mon enfant est allergique (si oui veuillez préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir, et fournir le protocole d'accueil individuel)

.....  
.....  
.....  
.....

. NOM, PRENOM et signature d'un des responsables légaux de l'enfant précédés de la mention « lu et approuvé »

. Date :

**Les p'tits Musclés**

**GRATUIT !**

**VACANCES DE PRINTEMPS 2019**  
**08 au 19 AVRIL**

**INSCRIPTIONS DU 11 AU 15 MARS 2019**  
**GUICHET UNIQUE**

17 AV de la Libération - 06270 VILLENEUVE-LOUBET  
Tel: 04 92 02 60 50 – guichet-unique@mairie-villeneuve-loubet.fr

**PARC DES SPORTS**  
**VILLENEUVE LOUBET**



## INSCRIPTIONS P'TITS MUSCLES PRINTEMPS 2019

(Pour un renouvellement pour l'année scolaire 2018/2019 ne remplir que cette partie)

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

TELEPHONE PARENTS : PERE : MERE :

Cochez les jours choisis :

Semaine 1 du 08 AVRIL 2019 au 12 AVRIL 2019

LUNDI 08	MARDI 09	MERCREDI 10	JEUDI 11	VENDREDI 12

Semaine 2 du 15 AVRIL au 19 AVRIL 2019

LUNDI 15	MARDI 16	MERCREDI 17	JEUDI 18	VENDREDI 19

DATE :

SIGNATURE :

---

### REGLEMENT ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

#### **INSCRIPTION :**

Conditions d'admission : Enfants scolarisés et/ou domiciliés sur Villeneuve-Loubet âgés de 5 à 12 ans.

Pour les enfants habitant hors de la commune, inscriptions selon les places disponibles.

Documents à fournir obligatoirement : Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives.

Lieu d'inscription : Guichet-Unique 17 Avenue de la Libération. Tél : 04.92.02.60.50.

#### **FONCTIONNEMENT :**

Périodes de fonctionnement : Vacances scolaires d'Automne, d'Hiver et de Printemps. L'accueil est fermé pendant les vacances de Noël et d'été.

Heures de fonctionnement : Accueil de 8h30 à 9h15 ; fin à 11h45. Il est impératif de respecter les horaires de fonctionnement.

Lieu d'accueil : Parc des sports de Villeneuve-Loubet, Tél : 04 93 20 20 48.

#### **CONDUITES A RESPECTER**

L'enfant doit se conformer aux consignes de sécurité dictées par les éducateurs sportifs.

A ce titre il ne doit jamais échapper à la vigilance des éducateurs et par conséquent, il lui est formellement interdit de franchir les limites de l'espace d'animation.

Tout accessoire et jeux personnels sont interdits.

Outre les avertissements verbaux pour comportement irrespectueux et/ou disciplinaires, la radiation d'une inscription pourra être prononcée après avoir entendu le représentant légal de l'enfant.

## DETAIL CIVILITE ENFANT ET FAMILLE

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Classe 2018/2019 :

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

Nom du responsable n°1 :

Tél :

Nom du responsable n°2 :

Tél :

### PERSONNES HABILITEES A VENIR RECUPERER L'ENFANT (autres que parents)

Nom/Prénom/Lien de parenté :

Nom/Prénom/Lien de parenté :

Nom/Prénom/Lien de parenté :

### AUTORISATIONS PARENTALES (entourez votre choix)

. **OUI NON** J'autorise le directeur de « l'accueil de loisirs » à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

. **OUI NON** J'ai pris connaissance du règlement intérieur du centre et en approuve les modalités de fonctionnement.

. **OUI NON** Mon enfant est assuré personnellement en responsabilité individuelle et civile.

. **OUI NON** J'autorise la commune à utiliser les photos de mon enfant lors d'actions de communication municipale, d'exposition, sans contrepartie pour l'ayant droit.

. **OUI NON** J'autorise mon enfant à utiliser les transports en commun pour se rendre sur les activités organisées par les P'tits Musclés.