

# FICHE D'INSCRIPTION

## VACANCES SPORTIVES ET CULTURELLES

### HIVER 2025



#### Activités

En cas de faible effectif, l'activité peut être annulée. Votre enfant sera alors orienté vers son 2<sup>nd</sup> choix.

#### Dates :

##### Semaine du 24/02 au 28/02/2025 :

Matin : Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....  
 Après-midi : Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....

##### Semaine du 03/03 au 07/03/2025 :

Matin : Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....  
 Après-midi : Choix 1 : ..... Choix 2 : ..... Choix 3 : .....

Je soussigné(e) Madame, Monsieur : .....  Parent payeur

Autorise mon fils, ma fille : .....

Né(e) le : ...../...../..... Âge : .....

Adresse : .....

Quartier : ..... Tél. : .....

Mail : .....

À participer aux Vacances sportives et culturelles

Donne mon autorisation à la Ville de Valence pour la parution des photos prises dans le cadre des Vacances Sportives et Culturelles de la Ville de Valence sur lesquelles figure mon enfant, dans les publications papier et digitales de la Ville (magazine, guides, dépliants, sites internet, réseaux sociaux et vidéo) et pour une durée de 5 ans. La présente autorisation est consentie à titre gratuit.

Mon enfant rentre :  Seul(e)  Accompagné(e)

**En cas d'urgence**, j'autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires.

Nom du médecin traitant : ..... Téléphone : .....

Personne à prévenir : ..... Téléphone : .....

Votre enfant souffre-t-il d'un handicap ou d'une allergie ?

NON  OUI indiquer lequel ou laquelle : .....

**Attention** : En dehors de ces horaires, les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents ou accompagnateurs.

**Le dossier sera validé lors de l'inscription si et seulement si toutes les pièces demandées sont fournies.**

Signature des parents suivie de la mention « Lu et approuvé »