

**Autorisation parentale - Fiche de renseignements Printemps 2024**

J'autorise mon enfant à participer à l'activité ci-dessous (cochez la ou les activités auxquelles votre enfant participera) :

**Nom et Prénom :**

**Sortie : Archery Battle (Cesson)**

Lundi 8 avril 2024 ; Rdv à 13h30 au gymnase Olympe de Gougues - Retour prévu à 18h30  
**Tarif : 7,50€**

À la fin de l'activité :

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Je viendrai chercher mon enfant

**Sortie : Paintball (Mareuil lès Meaux)**

Mardi 9 avril 2024 ; Rdv à 14h15 au gymnase Olympe de Gougues - Retour prévu à 18h00  
**Tarif : 16€**

À la fin de l'activité :

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Je viendrai chercher mon enfant

**Sortie : Visite du Stade Nautique Olympique, pique-nique,  
Découverte des supports d'eaux vives canoraft, raft, bouée (Vaires Sur Marne)**  
**Test d'aisance aquatique obligatoire,**  
**Chaussures fermées, maillot de bain et des affaires de rechange**

Mercredi 10 avril 2024 ; Rdv à 8h30 au gymnase Olympe de Gougues - Retour prévu à 16h30  
**Tarif : 16€**

À la fin de l'activité :

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Je viendrai chercher mon enfant

**Sortie : Koh-Lanta (escape game) et Touch Active Game (Pontault-Combault)**

Jeudi 11 avril 2024 ; Rdv à 13h30 au gymnase Olympe de Gougues - Retour prévu à 18h00  
**Tarif : 16,20€**

À la fin de l'activité :

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Je viendrai chercher mon enfant

**Sortie : Cinéma (Studio 31 à Chessy) et visite du Carré d'Art (Serris)**

Vendredi 12 avril 2024 ; Rdv à 13h45 au Cinéma Studio 31 – Retour prévu à 19h  
Film SOS FANTOMES  
**Tarif : 2,25€**

À la fin de l'activité :

J'autorise mon enfant à rentrer seul

Je viendrai chercher mon enfant

**Merci de compléter les renseignements ci-dessous :**

Nom du participant : ..... Prénom : .....

Sexe :  masculin  féminin Né(e) le : ...../...../.....

Adresse et code postal : .....

Téléphone du participant : ..... E-Mail : .....

Établissement scolaire et classe : .....

|   |
|---|
| <b>Allergie/Maladie :</b>   |
| <b>PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) :</b> (Photocopie à fournir)                               |
| <b>Régime Alimentaire pour la sortie du mercredi 10 avril 2024 :</b>                                  |
| <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> végétarien |
| <b>Handicap :</b>   |

|  |         |
|--|---------|
| Votre enfant porte-t-il des Lunettes, des Lentilles, des Prothèses auditives ou Dentaires :  |         |
| Votre enfant a-t-il des problèmes de santé pouvant le limiter dans sa pratique sportive ?<br>(Allergique, asthmatique, etc.)   |         |
| <b>ASTHME</b>  | oui non |
| <b>ALIMENTAIRES</b>  | oui non |
| Si oui lesquelles  |         |
| <b>MEDICAMENTEUSES</b>   | oui non |
| <b>AUTRES</b> Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)   |         |
| <b>L'enfant suit-il un traitement médical pendant le stage</b>   | Oui Non |
| Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).<br>Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance |         |

Personne à prévenir en cas d'accident avec ses coordonnées :

.....  
.....

| Responsables légaux | RESPONSABLE 1 | RESPONSABLE 2 |
|---------------------|---------------|---------------|
| CIVILITE            |               |               |
| NOM                 |               |               |
| PRÉNOM              |               |               |
| TÉLÉPHONE PORTABLE  |               |               |
| MAIL (en MAJ)       |               |               |
| ADRESSE POSTALE     |               |               |

## **AUTORISATION PARENTALE**

- J'autorise la commune de SERRIS et le représentant de l'institution à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident survenu à mon enfant et éventuellement à le faire transporter dans un l'hôpital :  
 Oui     Non
  
- J'accepte que mon enfant soit pris(e) en photo/vidéo durant la sortie-activité sportive ou lors d'évènements exceptionnels organisés durant le stage et que ces images soient utilisées à des fins non commerciales de communication/promotion par la ville de Serris :  
 Oui     Non
  
- J'autorise le personnel d'encadrement à transporter mon enfant dans un véhicule municipal.  
 Oui     Non

### **Merci de fournir :**

- Copie du Livret de Famille
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Attestation d'aisance aquatique (uniquement pour la sortie du mercredi)

### **Signature du représentant légal du stagiaire pour acceptation :**

Fait à ....., le ...../...../2024

**À titre informatif, la commune de Serris prend à sa charge par Serrisien,  
50% du coût de l'activité.**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Ville de Serris. Elles sont conservées pendant la durée de la scolarité primaire ou collège de votre enfant et mises à jour chaque année. Conformément au Règlement général sur la protection des données, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant [contact@serris.fr](mailto:contact@serris.fr) [www.serris.fr](http://www.serris.fr)