

1 ^{er} enfant		2 ^{ème} enfant	
Fiche d'inscription aux CIS		Fiche d'inscription aux CIS	
Autorisation Parentale		Autorisation Parentale	
Je soussigné(e) Madame, Monsieur : Nom : Prénom :		Je soussigné(e) Madame, Monsieur : Nom : Prénom :	
Autorise mon fils, ma fille : Nom : Prénom :		Autorise mon fils, ma fille : Nom : Prénom :	
Date de Naissance : Age :		Date de Naissance : Age :	
Adresse :		Adresse :	
Téléphone dom : Portable :		Téléphone dom : Portable :	
Téléphone travail : Portable :		Téléphone travail : Portable :	
Adresse mail :		Adresse mail :	
à participer aux Centres d'Initiation Sportive (CIS), organisés par le Service des Sports du Perreux-sur-Marne.		à participer aux Centres d'Initiation Sportive (CIS), organisés par le Service des Sports du Perreux-sur-Marne.	
J'autorise le responsable des CIS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.		J'autorise le responsable des CIS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.	
Recommandations des parents (allergies...) :		Recommandations des parents (allergies...) :	
Fait au Perreux-sur-Marne, Le :	Lu et Approuvé Signature :	Fait au Perreux-sur-Marne, Le :	Lu et Approuvé Signature :
Justificatif présenté :		Justificatif présenté :	