



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 6-15 ans
Mini camps d'été 2026



AUTORISATIONS PARENTALES



NOM : PRENOM :
Date de naissance :/...../..... Classe :
Scolarisé à :
Nom de l'Assurance scolaire / extrascolaire :
N° du contrat d'assurance :

Responsables légaux :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
@ :
N° portable : N° professionnel :
N° Allocataire CAF :

Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
@ :
N° portable : N° professionnel :
N° Allocataire CAF :

Certificat Médical

Je soussigné(e), Dr _____ certifie que _____
est apte à la pratique d'activités physiques et sportives proposées au mini-camp d'été
2026 de l'association CAP'Sport (activités ludo-sportive, initiatique ; sport de balles /
baby sport).

Contre-indications :

[Empty box for medical contraindications]

Certificat établi le / / 2026
à

Signature & tampon du médecin :

[Empty box for doctor's signature and stamp]

Je soussigné M ou Mme autorise
à participer au mini-camp mis en place par l'association CAP'Sport, qui se déroulera lors de l'été 2026. En
outre, j'autorise les responsables du projet à prendre toutes les mesures d'urgences concernant mon
enfant en cas d'accident ou d'infection aigu.

Signature (mention lu et approuvé)

Fait à
le / / 2026

[Empty box for signature]

**Cocher les cases de votre choix

Comment rentre mon enfant ? **

- J'autorise mon enfant à rentrer seul aux horaires délivrés par le dispositif concerné.
- Accompagné par ses responsables légaux ou les personnes ci-dessous :

Mr/ Mme Qualité : Tel :
Mr/ Mme Qualité : Tel :

Droit à l'image : **

- J'autorise CAP'Sport à utiliser les photos prises de mon enfant pour alimenter les différents médias qu'utilise l'association.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à utiliser l'image de mon enfant.

Déplacements : **

- J'autorise l'association à transporter mon enfant dans le cadre des sorties par le biais, soit des transports en commun, soit d'un véhicule de l'association CAP'Sport, soit d'un véhicule d'un salarié.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des sorties.

Informations personnelles : **

- J'autorise CAP'Sport à consulter mon quotient familial sur le compte partenaire CAF.
- Je n'autorise pas l'association à consulter mon quotient familial sur le compte partenaires CAF.
- J'autorise CAP'Sport à m'envoyer des offres de loisirs par mail.

Règlement intérieur : **

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les clauses.

Pour remplir les conditions sanitaires de l'obtention de la Licence UFOLEP, vous pouvez soit attester de la bonne santé de votre enfant, soit le soumettre à une visite médicale :

- J'atteste que mon enfant a répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé.
- J'opte pour la visite médicale ci-dessous (ou un certificat médical annexe) :

Pour être complet, votre dossier doit être constitué de :

- L'adhésion annuelle de 15€ (valable du 1er janvier au 31 décembre)
- La fiche de renseignement enfant – Mini-camps d'été 2026
- La fiche d'inscription au mini-camps d'été 2026
- La fiche sanitaire de liaison (à retirer auprès du centre ou à télécharger sur le site)
- Une photocopie du carnet de vaccinations
- L'attestation CAF ou le n° allocataire à remplir ci-dessus.
- Feuille d'adhésion UFOLEP