



**Ville de Saint-Martin-d'Hères**  
**L'ETE EN PLACE « BENOIT FRACHON »**  
 du mardi 7 juillet au samedi 25 juillet 2020

**FICHE D'INSCRIPTION ADOS** (enfants scolarisés de 11 à 15 ans inclus)

<b>ENFANT :</b>	<b>NOM :</b> .....
	<b>PRENOM :</b> .....
<b>DATE DE NAISSANCE :</b> ..... / ..... / .....	<b>Age :</b> ..... <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

<b>NOM DU PERE, MERE OU PERSONNE RESPONSABLE :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>PRÉNOM :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>NOM, PRENOM du conjoint ou concubin :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>ADRESSE :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>CODE POSTAL :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<b>VILLE :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>domicile :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>portable de la mère :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>portable du père :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>professionnel de la mère :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>professionnel du père :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>@ Adresse électronique de la mère :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>@ Adresse électronique du père :</b>	<input style="width:100%;" type="text"/>

**INSCRIPTIONS :**

<b>PRÉSENCE DE VOTRE ENFANT :</b> Veuillez cocher les cases.	<b>De 16h00 à 18h30</b>	<b>De 18h00 à 19h30</b>	<b>De 16h00 à 19h30</b>
<b>SEMAINE 1 &gt; du mardi 7 au samedi 11 juillet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SEMAINE 2 &gt; du mercredi 15 au samedi 18 juillet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>SEMAINE 3 &gt; du mardi 21 au samedi 25 juillet</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Attention merci de bien vouloir noter qu'à compter de 18h aucune entrée ne sera autorisée sur le site.**

**EN CAS D'URGENCE :**

Nom et Prénom de la personne à prévenir :.....

Lien de parenté :.....

Adresse :.....

Téléphone fixe et/ou portable :.....

Nom et Téléphone du Médecin Traitant :.....

## **JE L'AUTORISE :**

- A participer aux activités proposées par la Ville dans le cadre de « L'été en Place »
- Je déclare que mon enfant ne présente pas de contre indication médicales
- Je donne l'autorisation de pratiquer tout geste chirurgical en cas d'urgence
- J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié lors des activités proposées (journal, site internet, réseaux sociaux...)
- J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir de 18h30
- J'autorise mon enfant à rentrer seul à partir de 19h30
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul (je m'engage à venir le chercher)

## **RÈGLEMENTATION ET GESTES BARRIÈRES**

Durée des mesures : jusqu'à nouvel ordre. La situation sera régulièrement évaluée afin d'adapter le cas échéant le cadre d'organisation des activités.

*Il appartient aux responsables légaux de fournir des masques à leurs enfants.*

*Les masques devront être portés obligatoirement lors des déplacements entre les stands.*

*Les masques seront fournis par les organisateurs pour les encadrants.*

*Les activités seront organisées par petits groupes, de 10 personnes maximum*

*Les responsables légaux ne seront pas admis sur les lieux d'activités des mineurs. En cas d'accès exceptionnel, ils doivent être munis de masques.*

*Des points d'eau en nombre suffisant pour permettre le lavage des mains seront prévus à proximité du lieu d'accueil et d'activités.*

**Fait à....., le .....**

**SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :**