

# BULLETIN D'INSCRIPTION

MANIFESTATION ORGANISEE PAR LA VILLE DE GAP

## ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Mail : ..... Téléphone des Parents : .....

## PARENT ou RESPONSABLE LEGAL

RESP. LEGAL 1\*

RESP. LEGAL 2\*

Nom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

*\* Veuillez cocher la case correspondante.*

*Merci de nous signaler toute situation particulière*

## AUTORISATION

J'autorise les responsables de la Ville de Gap à prendre les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant.  OUI  NON

Allergies  OUI  NON .

Si oui lesquelles : .....

Traitement médical  OUI  NON .

Si oui lequel : .....

Autorisation de prise de photo  OUI  NON.

(Pour utilisation éventuelle dans les supports de communication municipaux : Gapen'Mag, dépliants, site internet, réseaux sociaux, etc...)

J'autorise mon enfant à emprunter les minibus et bus affrétés à cette occasion par la Ville de Gap si besoin, en présence de l'adulte référent

OUI

NON

Date et signature des parents ou responsables légaux précédées de la mention

« Lu et approuvé » :

# DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

J'autorise Madame ou Monsieur (Nom / prénom) ..... domicilié(e)  
(adresse) .....

à accompagner mon /mes enfant(s) (nom-prénom) :

sur la totalité de la manifestation « Challenge des city-stades » qui se déroulera le mercredi 9  
avril 2025 sur le city stade de .....  
le matin et au stade municipal Givaudan l'après midi.

Je déclare par ailleurs organiser la venue et le retour de mon/mes enfants au domicile familial  
avec le référent adulte désigné par mes soins.

Nom / prénom et signature : .....

*Le référent adulte devra se munir d'une carte d'identité à l'inscription de l'équipe sur le centre  
social de référence.*

