

## CHARTE DE RESPONSABILITES POUR MINEUR « ETE SPORTIF »

N° Carte :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, Tuteur(-trice)\* , \_\_\_\_\_

Représentant (e) légal (/aux) résidant au \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 94400 Vitry-sur -Seine

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer à l'ETE SPORTIF 2020 et atteste sur l'honneur qu'il a les conditions physiques nécessaires pour exercer les activités sportives et physiques proposées.

Age \_\_\_\_\_ Sexe :  F  M

Coordonnées téléphoniques à jour :

 Domicile Mère \_\_\_\_\_  Domicile Père \_\_\_\_\_

 Portable Mère \_\_\_\_\_  Portable Père \_\_\_\_\_

 Travail Mère \_\_\_\_\_  Travail Père \_\_\_\_\_

 Domicile Tuteur (-trice) \_\_\_\_\_

Tuteur (-trice)  Portable \_\_\_\_\_  Travail \_\_\_\_\_

*\*(rayer la mention inutile)*

Quartier  CV  CL  LP  LF  GJJ  VSA  
 CM  PA  8mai/PF  LC  CP  Hors Vitry: \_\_\_\_\_

Cette charte de responsabilité engage les participants à l'été sportif organisé par la Municipalité à avoir un comportement et une attitude correcte.

SRCJ

Du 6 juillet au 14 août 2020

**Cette charte doit respecter OBLIGATOIREMENT les conditions suivantes :**

- ✓ le respect et la tolérance (des lieux, des habitants, des participants et de l'équipe encadrante et des associations sportives)

Il est à noter que les actes cités ci-dessous sont **FORMELLEMENT INTERDITS :**

- ✓ Le vol ou toutes infractions répréhensibles par la loi
- ✓ La consommation ou la détention de drogue ou d'alcool
- ✓ Les violences sous toutes ses formes
- ✓ Les dégradations volontaires

- J'ai bien pris connaissance du déroulement de l'été sportif et j'accepte que mon enfant y participe.

**Contrat tripartie**

En signant ce contrat, je m'engage à respecter « cette charte de responsabilité », je reste responsable de mes actes vis à vis de la loi, et tout manquement entrainera une interdiction de participation à l'été sportif.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant, toutes mesures en cas de blessures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

A Vitry-sur-Seine, le \_\_\_\_\_

Signature du Service Réussite et Citoyenneté Jeunesse (SRCJ)

Signature Représentant (e) légal (/aux)

Signature du participant (e)