

# SERVICE DES SPORTS

## Dossier d'inscription



### **Séances multisports encadrées**

Pour les enfants de la moyenne section de maternelle  
jusqu'au CM2

Mercredi après-midi : CP au CM2

Samedi matin : Moyenne et grande section de maternelle

L'école municipale d'initiations sportives (EMIS) propose toute l'année des séances multisports (hors vacances scolaires). Destiné aux enfants pontoisiens, l'EMIS permet aux jeunes inscrits de découvrir différents sports sous la forme de cours ludiques encadrés par des éducateurs sportifs diplômés d'Etat ou par des entraîneurs de clubs sportifs.

L'émis a pour vocation d'être un tremplin vers les clubs et permettre à l'enfant d'en choisir un et de s'y épanouir.

1. Modalités d'inscription
2. Fiche de liaison
3. Fiche sanitaire

Pôle animations sportives

☎ 01 34 43 34 24

📞 06 60 89 95 82

✉ [emis@ville-pontoise.fr](mailto:emis@ville-pontoise.fr)

# Modalités d'inscription

Via le site

[www.ville-pontoise.fr](http://www.ville-pontoise.fr) rubrique Parents/Ecole Municipale d'Initiations Sportives (EMIS)

## Etape 1 : Pièces à fournir :

- Remplir le dossier d'inscription : la **fiche de liaison** et la **fiche sanitaire** (à télécharger)
- Remplir le questionnaire de santé (à télécharger)
- Signer le règlement intérieur (à télécharger)
- Joindre une attestation d'assurance extra-scolaire
- Joindre un justificatif de domicile de moins de 3 mois

## Etape 2 : Envoyer toutes les pièces à fournir à l'adresse mail suivante :

[emis@ville-pontoise.fr](mailto:emis@ville-pontoise.fr)

**Etape 3 : Après vérification de votre dossier, nous vous transmettrons par mail une attestation** (fiche de liaison tamponée) **pour régler la cotisation annuelle de 45 €.**

## Etape 4 : Paiement au service Facturation – Encaissements qui se situe en Mairie principale :

Au service Facturation – Encaissement  
Hôtel de Ville  
2 Rue Victor Hugo  
01 34 43 35 96 / 34 96  
@mail: [encaissements@ville-pontoise.fr](mailto:encaissements@ville-pontoise.fr)

### Paiements acceptés :

- Espèces
- CB
- Chèque (à l'ordre de régisseur de recettes multi-prestations)

**Les dossiers incomplets ne seront pas acceptés  
et l'inscription ne pourra être enregistrée**

# Fiche de liaison

Je soussigné(e) (Nom et prénom) .....

Père, mère, tuteur, responsable légal (rayer la mention inutile) de l'enfant

Nom et prénom de l'enfant : .....

École fréquentée : ..... **Classe** : .....

Sexe :  fille  garçon Né(e) le : ..... Age : .....

Adresse : .....

.....

Coordonnées téléphoniques : .....

E-mail (**en majuscule**) :  
.....

➤ **Cochez votre préférence :**

**Mercredi (CP/CM2) :**

**Samedi (moyenne et grande sections) :**

Groupe 1 (13h30-15h)

Groupe 1 (10h-11h)

Groupe 2 (15h-16h30)

Groupe 2 (11h-12h)

*Cadre réservé à la  
Direction des sports*

## **AUTORISATIONS GÉNÉRALES**

(Cocher la case correspondante à votre choix)

## **DÉPLACEMENTS ET PRISE EN CHARGE**

J'autorise mon enfant à rentrer seul.

Je refuse que mon enfant parte seul et doit attendre obligatoirement mon arrivée  
en cas d'impossibilité de ma part

J'autorise mon enfant à rentrer avec

Mr ou Mme .....

## **DROIT A L'IMAGE / UTILISATION DES MÉDIAS**

Cotisation annuelle : 45 €

J'autorise les services de la ville et les prestataires extérieurs à prendre des photos et les utiliser dans divers supports au niveau local ou national (guide pratique, magazine...) mais aussi sur le site de la ville ([www.ville-pontoise.fr](http://www.ville-pontoise.fr))

# Fiche sanitaire

## 1/ RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ?  oui  non

Si oui, y a-t-il des précautions à prendre au cours de sa pratique sportive ?

-  
-  
-  
-

L'enfant est-il allergique :

✓ ASTHME :  oui  non

✓ ALIMENTAIRE :  oui  non Laquelle : .....

✓ MÉDICAMENTEUSE :  oui  non

✓ Autres .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir. (En cas d'automédication, le signaler)

-  
-  
-  
-

## 2/ RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Précisez les difficultés de santé (entorses récentes, accidents, rééducation, prothèses...) et précisez les précautions à prendre.

-  
-  
-  
-

## 3/ VACCINS (cocher la case)

Mon enfant est à jour des vaccins et rappels sur son carnet de santé oui

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements de la fiche de liaison et de santé oui

A ..... Le .....