



Réf : F18009.03

DEMANDE D'INSCRIPTION ÉCOLE HANDISPORT

Service des Sports et des Activités physiques de
pleine nature (SPORT)

Direction de la Jeunesse et des Sports (DJS)

Artillerie - 6, route des artifices - Baie de la Moselle

- BP L1

98849 Nouméa

Tel. 20 48 80 Mob.77 71 05

ecolehandisport@province-sud.nc

IDENTITE DU DEMANDEUR

* Nom _____
 * Prénom _____
 * Date de naissance (jj/mm/aaaa) _____ Âge _____
 * Adresse _____
 * Quartier _____ Commune _____
 * Téléphone fixe _____ *Téléphone portable _____
 * Courriel _____

DOCUMENTS À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT

Un certificat médical

JOUR(S) D'ACTIVITE SOUHAITE(S) **Mercredi** de 13 h 30 à 15 h 30 **et/ou** **Vendredi** de 13 h 30 à 15 h 30

Les activités proposées sont : **athlétisme, handbike, tennis de table, sarbacane.**

CONTACTS UTILES

Pour tout renseignement sur les activités proposées dans le cadre de l'école handisport, **contacter :**

Par téléphone : ➤ Pierre Fairbank ➤ Rose Welepa ➤ Bruno Monnier
 Tél. 777 105 Tél. 990 794 Tél. 870 606

Par courriel : ➤ ecolehandisport@province-sud.nc

AUTORISATION PARENTALE (À remettre le jour de l'inscription **pour les mineurs**)

Je, soussigné(e), Monsieur ou Madame _____, représentant légal de l'enfant _____ autorise mon fils/ma fille né(e) le _____ à participer à cette école de sport « HANDISPORT » organisée par le service des sports de la province Sud, sur les installations du stade Numa Daly (Magenta).

- J'autorise la province Sud à prendre toute initiative notamment d'ordre médical qui pourrait être utile.
 J'atteste sur l'honneur, que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive conformément à la visite médicale effectuée auprès du médecin de famille.

J'autorise la province Sud à exploiter l'image de mon enfant pour sa propre promotion : OUI NON

Personne à prévenir en cas d'urgence _____
 Tél. _____ Portable _____ Travail _____

* J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations mentionnées dans le présent formulaire ainsi que la validité des pièces produites à l'appui de la demande d'inscription.

Fait à _____, le (jj/mm/aaaa) _____

* Champs obligatoires