



CARTE JEUNES VIASSOIS

INSCRIPTIONS 2020/2021

INFORMATIONS PERSONNELLES

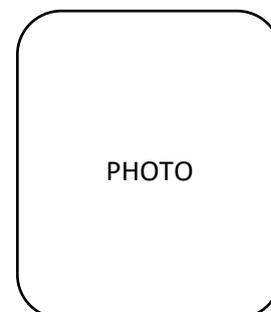
Nom/Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Fixe / Portable :

Mail :



Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom/Prénom :

Tel :

Lien de parenté :

Nom/Prénom :

Tel :

Lien de parenté :

Indications particulières :

TARIFICATION-MOYENS DE PAIEMENT ET ACTIVITES PROPOSEES

Activités Sportives :

Jeux de raquettes

lundi 17h-18h15

Futsal

mardi 17h-18h15 // Jeudi 17h-18h15 // Jeudi 18h30-19h30

Multisport

mercredi 10h-12h

Volley

mercredi 14h-15h15 // mercredi 15h30-16h45

Tambourin

vendredi 17h-18h15

Espace jeunes :

Ateliers, sorties diverses, projets...

Tarifs :

Adhésion

→ Adhésion annuelle obligatoire : 30 euros

Sport*

→ + 1 séance de sport / semaine : + 30 euros (soit 60 euros)

→ + 2 séances de sport / semaine : + 50 euros (soit 80 euros)

→ + 3 séances de sport / semaine : +80 euros (soit 110 euros)

(*Possibilité de choisir plusieurs fois la même activité. Les activités sportives sont dispensées de Septembre 2020 à Juin 2021.)

Espace Jeunes**

→ +20 euros (à ajouter à l'adhésion et au nombre de séance de sport choisi).

(**Espace jeunes de Septembre 2020 à Septembre 2021)

Moyen de paiement :

- Carte Bancaire
- Chèque à l'ordre de « Sports »

AUTORISATIONS

- Droit à l'image

* Photographies et vidéos :

oui non

* Diffusion

oui non

- Sorties

J'autorise mon enfant à quitter seul la séance d'activité

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul la séance d'activité

Je soussigné(e) Monsieur / Madame..... autorise les animateurs sportifs, à faire donner en cas de besoin, ou d'absence des personnes à joindre en cas d'urgence, les soins urgents qu'ils jugent utiles après avis médical.

J'autorise donc la Direction et/ou les animateurs sportifs à faire intervenir un médecin, à faire appel aux services d'urgence, à faire hospitaliser et faire pratiquer une anesthésie générale ou locale à mon enfant, si le cas le nécessite.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Je m'engage à respecter les consignes et les décisions de la Direction.

Fait à Vias le

Nom/Prénom :

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR

- Nouvelle inscription : Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive
- Renouvellement : remplir le Cerfa 15699*01 ci-joint
- Attestation d'assurance en Responsabilité Civile relative à la pratique d'une activité sportive
- Copie CI
- Justificatif de domicile
- 1 photo d'identité
- Fiche Sanitaire remplie

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier n° :

Enregistré le :

Par :