



CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

Dossier n° :

Enregistré le :

Réglé par :

CARTE PASS « ESPACE JEUNES » (CM2 et Collège)

INSCRIPTIONS 2021/2022

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom/Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

 :

Mail (Merci d'écrire lisiblement) :

PHOTO

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom/Prénom :

 :

Lien de parenté :

Nom/Prénom :

 :

Lien de parenté :

Indications particulières :

TARIFICATION-MOYENS DE PAIEMENT ET ACTIVITÉS PROPOSÉES

Tarif annuel :

→ 60 euros

Tarif trimestriel :

→ 25 euros

Activités : Ateliers, sorties diverses, projets, Futsal, activités sportives,...

☐ Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi de 17h à 19h

☐ Mercredi de 14h à 17h et de 17h à 19h

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(e) la séance d'activité

☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul(e) 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.

(*) *Barrer la mention inutile*

Fait à Vias le

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR

☐ Nouvelle inscription : Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive

☐ Renouvellement

- Questionnaire de santé (Cf : Cerfa 15699*01 joint)
- **OU** Certificat médical - validité 3 ans, de non contre-indication à la pratique d'une activité sportive

☐ Attestation d'assurance en Responsabilité Civile relative à la pratique d'une activité sportive

☐ Copie Carte d'Identité

☐ 1 photo d'identité

☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois

☐ Fiche Sanitaire remplie

☐ Pass sanitaire (version mobile ou papier) à partir du 30 septembre 2021