



## Journée et semaine sportives 6-16 ans:

### RENSEIGNEMENTS

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse: .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom du médecin traitant : .....

Problème(s) actuel(s) ( ex : douleurs genoux, Asthmes, allergies... :  
.....

Renseignement important à nous faire savoir : .....

#### **Responsable à joindre en cas de problème :**

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de téléphone: .....

Profession : .....

### TARIFS, HORAIRES ET FONCTIONNEMENT

Tarif par enfant : quotient familial inférieur à 700 :

Journée : 5 €    Demi-journée : 2,50 €    Semaine complète : 25 €

quotient familial entre 700 et 1000 :

Journée : 10 €    Demi-journée : 7 €    Semaine complète : 45 €

quotient familial supérieur à 1000 :

Journée : 12 €    Demi-journée : 9 €    Semaine complète : 55 €

tarif possible pour plusieurs enfants

Règlement : en chèque ou en espèce (Rayer la mention inutile)

#### Horaires :

-9h30-10h accueil et petit déjeuner offert

-10h-12h : activités

-12h -14h : pique-nique à fournir, temps calme ou salle de jeux

-14h-16h30 : activités

-16h30-17h : collation offerte et récupération des enfants

Dates et heures choisies pour votre enfant :

Suivant les disponibilités, nous vous confirmerons la validation de l'inscription de votre enfant par téléphone. **Nous vous rappelons que les enfants inscrits à la semaine sont prioritaires.**

### PIECES OBLIGATOIRES

- questionnaire de santé document sur le site internet ou un certificat médical (apte à la pratique d'activités sportives)
- Photocopie de l'attestation de la carte vitale en cours
- Bouteille d'eau
- Tenue de sport, casquette
- Pique-nique
- Autorisation écrite si votre enfant a le droit au téléphone (ou autre)

### REGLEMENT ET AUTORISATION

Droit à l'image :  oui  non

Dans le cas où certains jeunes présenteraient un comportement inadapté, les parents seront avisés par téléphone et seront dans l'obligation de venir récupérer l'enfant.

Pour toute dégradation volontaire du matériel, un remboursement des objets sera demandé à la famille.

Pour toute absence non justifiée, le paiement sera encaissé par l'association.

Je soussigné : ..... autorise mon enfant .....  
à participer à la journée ou à la semaine sportive organisée par l'association My Sport's santé.

J'autorise le responsable à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant :

oui  non

J'autorise mon enfant à quitter le centre seul, sous ma responsabilité :

oui  non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Mention manuscrite « Lu et approuvé »

Signature de l'enfant

Signature des parents ou du représentant légal