



Ville de LA BOUILLADISSE

STAGE MULTISPORTS JUNIORS 6/10 ANS

Fiche d'inscription

Organisé sous les conditions sanitaires en vigueur au moment des activités

Je soussigné(e) Monsieur, Madame : (Père, Mère, Responsable légal)
Rayer la mention inutile

Autorise	<input type="checkbox"/> ma fille <input type="checkbox"/> mon fils	Né(e) le : /..... /.....
	Nom	Prénom
	Pointure	

A pratiquer le stage multisport du **22 avril au 26 avril 2024**

Mon enfant est inscrit à L'EMS

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : *Email*@.....

N° CAF

Cocher la case si vous ne souhaitez pas recevoir d'informations concernant les activités organisées par la Ville de La Bouilladisse

autorise mon enfant à prendre le bus ou mini bus dans le cadre du stage, pour se rendre à l'activité organisée par la Mairie de la Bouilladisse et encadré par le personnel du service des sports.

PERSONNES RESPONSABLES CHARGÉES DE RECUPÉRER L'ENFANT

(Ne rien signifier si ce sont les parents qui récupèrent l'enfant)

NOM PRENOM	TELEPHONE

Ou autorise mon enfant à regagner seul mon domicile.



Tournez la page SVP

Fiche santé ci-jointe à compléter obligatoirement

AUTORISATION DE PUBLICATION

Autorise n'autorise pas

La mairie de La Bouilladisse à utiliser la (ou les) photographie(s), ainsi que les vidéos de mon enfant pour les publications suivantes : journal JONCTIONS ou encore des supports numériques tels que le site et réseaux sociaux de la ville. www.ville-bouilladisse.com ou tout autre support papier.

La présente autorisation est concédée à titre gratuit sans limitation de durée. *Réf.*

Article 9 du code Civil et Article 8 de la Convention des droits de l'Homme

ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE

Je certifie que mon enfant est assuré(e) en responsabilité civile et corporelle individuelle couvrant l'ensemble des sports pratiqués.

INSCRIPTION

Les inscriptions se feront auprès du service des sports. Le nombre de places est limité.

Elle sera effective après paiement du stage et à la remise de l'ensemble des documents demandés.

Si règlement par chèque, mettre à l'ordre de la « Régie rec sport culture La Bouilladisse ».

La fréquentation par l'enfant au stage entraîne, de sa part et de celle de sa famille, l'acceptation sans réserve du règlement intérieur et des conditions d'inscription.

La responsabilité de la Ville de la Bouilladisse ne saurait être engagée en dehors des horaires de fonctionnement des stages. L'enfant ou le représentant légal reconnaît avoir reçu l'annexe au règlement intérieur.

Fait à La Bouilladisse, le

Signature des parents ou du représentant légal,

Cadre réservé à l'administration

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Attestation d'assurance | QF |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical | |
| <input type="checkbox"/> | Fiche santé | |
| <input type="checkbox"/> | Chèque n° | |
| <input type="checkbox"/> | CB Transaction N° | |
| <input type="checkbox"/> | Coupons sports ANCV | |
| <input type="checkbox"/> | Chèques vacances ANCV | |
| <input type="checkbox"/> | Espèces | |

Informations relatives à l'utilisation de vos données

Les informations collectées par le SERVICE DES SPORTS de la ville de La Bouilladisse font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'inscription des enfants aux stages et à l'envoi d'informations municipales. Le destinataire des données est la ville de La Bouilladisse. La ville s'engage à protéger vos données en ne les partageant avec aucune société à des fins commerciales.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au DPO de la ville de La Bouilladisse :

sport.culture@ville-bouilladisse.com

Ville de La BOUILLADISSE

Centre Social – Service des sports

9, Avenue de La Libération-13720 La BOUILLADISSE

Tél 04 42 62 40 37 - Fax 04 42 62 98 65



PIECES A FOURNIR

L'inscription sera effective après paiement du stage et à la remise de l'ensemble des documents.

Date limite d'inscription 17/04/24.

COMPLÉTEZ LE DOSSIER ET TRANSMETTEZ LE COMPLET AU SERVICE SPORT CULTURE SELON UNE DES MODALITÉS SUIVANTES :

- **PAR VOIE POSTALE**
- **PAR DÉPÔT AUPRES DU SERVICE DES SPORTS OU BOITE AUX LETTRES MAIRIE A L'ATTENTION DU SERVICE SPORT CULTURE**

RENSEIGNEMENTS AU 04 42 62 40 37 ou PAR EMAIL

A réception du dossier complet, une facture à régler sera émise et envoyée sur le portail famille

Stages Juniors 6/10 ans

TARIF HABITANTS COMMUNE

Tarif calculé au prorata du nombre de jours de stage

Domicilié sur la commune de 54,00 € à 108,00 € (*selon votre quotient familial)

Une aide CCAS peut vous être accordée si votre QF inférieur à 800

En l'absence de justificatif à jour pour le calcul du QF, le tarif plafond sera appliqué soit 108,00 € la semaine

Documents à fournir lors de l'inscription :

- *Une attestation d'assurance extra-scolaire responsabilité civile et corporelle individuelle couvrant l'ensemble des sports pratiqués
- *Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive
- La fiche d'inscription complétée et signée
- Fiche santé obligatoire (PAI, contres indications, ...)
- *Attestation de prestation où figure le nom prénom de vos enfants et quotient familial CAF ou MSA (pour habitants commune)
- Un paiement par chèque, CB, coupons sport, chèques vacances ANCV
- *Copie pièce d'identité pour paiement par chèque à l'ordre « Régie rec sport culture La Bouilladisse »



*** Si vous avez déjà fourni certaines pièces demandées et en cours de validité, elles sont conservées par nos services 1 an (certificat médical, CAF, assurance extra-scolaire, copie PI etc ...).**



NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

FICHE SANTÉ ENFANT

Ces informations sont essentielles pour une bonne prise en charge de votre enfant par les agents communaux et les animateurs.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Votre enfant a des problèmes médicaux ? OUI NON

Si oui, précisez :

Si oui, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) est-il mis en place ? OUI NON

Votre enfant a des allergies avérées par un allergologue ou un médecin ? OUI NON

Si oui, précisez le type d'allergie et fournir un justificatif médical

ALIMENTAIRES :

MEDICAMENTEUSES :

ASTHME

AUTRES :

Si oui, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) est-il mis en place ? OUI NON

Recommandations des parents :

.....

.....

Mr. ou Mme s'engage à faire établir un PAI, à apporter un panier repas (pour la cantine) et à déposer une trousse de secours pour chaque service où mon enfant est inscrit (cantine, études, transport, service des Sports).

EN CAS D'URGENCE

La procédure en cas d'urgence est d'appeler les Pompiers.

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone :

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone :

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. Mme autorise n'autorise pas

le Médecin à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à _____, le _____

Signature des Parents ou du responsable légal