



**Ville de la Bouilladisse**  
**STAGE MULTISPORTS ADOS COLLÉGIENS**  
 Fiche d'inscription

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

Autorise  ma fille  mon fils Né(e) le : ...../...../.....

Nom ..... Prénom .....

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**

A pratiquer le stage multisports du  **Du 20 au 22 Avril 2026 (3 jours)**

autorise mon enfant à prendre le 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 RECUPERER 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.





## PIECES A FOURNIR

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

- PAR COURRIELS SOUS FORMAT PDF A [sport.culture@ville-bouilladisse.com](mailto:sport.culture@ville-bouilladisse.com)
- PAR VOIE POSTALE
- PAR DÉPÔT BOITE AUX LETTRES MAIRIE A L'ATTENTION DU SERVICE SPORT CULTURE

**RENSEIGNEMENTS AU 04 42 62 40 37 ou PAR EMAIL [sport.culture@ville-bouilladisse.com](mailto:sport.culture@ville-bouilladisse.com)**

**A réception du dossier complet, une facture à régler sera émise et envoyée sur le portail famille, elle est à régler auprès du régisseur de recette à réception.**

**Date limite d'inscription 15/04/26**

### Stages Ados Collégiens

#### TARIF HABITANTS COMMUNE

Tarif calculé au prorata du nombre de jours de stage

Domicilié sur la commune, (tarif pour 3 jours) de 48,60 € à 87,60 € (\*selon votre quotient familial)

Une aide CCAS peut vous être accordée selon QF

En l'absence de justificatif à jour pour le calcul du QF, le tarif plafond sera appliqué soit 97,20 € la semaine

#### Documents à fournir lors de l'inscription :

- \*Une attestation d'assurance extra-scolaire 2025/2026 responsabilité civile et corporelle individuelle couvrant l'ensemble des sports pratiqués
- \*Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive
- Le brevet de natation 50 M (**si activité nautique**)
- La fiche d'inscription complétée
- Fiche santé obligatoire (PAI, contres indications, ...)
- \*Attestation de paiement du quotient familial où figure le nom de l'enfant CAF ou MSA (pour habitants commune)
- Un paiement par chèque, CB, coupons sport, chèques vacances ANCV sont acceptés  
*Par sécurité, les chèques ANCV sont à déposer auprès de Mme J.PERRY, en aucun cas déposé dans la boîte aux lettres*
- \*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 (certificat médical, CAF, Avis Impôt revenus, 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 représentant légal**