



Cadre réservé à la gestion

Fiche d'inscription · Noël

riche a mscrip	moet		Agent :			
			Semaine 1 □ 2 □ 3 □ 4 □			
			N° de reçu :			
Merci de compléter les informati	ons ci-dessous					
dentité de l'enfant						
		Prénom :				
Date de naissance :// _						
Adresse :						
Code Postal :	Ville :					
nformations familiales	et administratives					
Nom et prénom de la mère / du p	ère :					
Adresse :						
Code Postal :	Ville :					
-él. :	Professionnel :					
Courriel :						
Assurance Responsabil	ité Civile					
· ·		N° de contrat :				
Code Postal :	Ville :					
Personne à contacter e	en cas d'urgence et d'ind	disponibilité des re	enrésentants légalix			
	<u> </u>	1				
-él. :	Professionnel :					
Personnes autorisées à	a venir chercher l'enfant	t (18 ans minimun	n)			
		•	'/			
		Tél. :				
lom :		Pránom -				
		Tél. :				
20unce :						
Nom :		Prénom :				

Cocher la case correspondante

Dates & horaires

- ☐ Semaine 1 > du 22 au 24 décembre de 9 h à 17 h
- ☐ Semaine 2 > du 29 au 31 décembre de 9 h à 17 h

Tarifs

	Habitants du Pays de l'Ourcq			Habitants hors Pays de l'Ourcq			
	1 ^{er} enfant	2 ^e enfant	3 ^e enfant	1 ^{er} enfant	2º enfant	3 ^e enfant	
Semaine (3 jours)	32,50€	28€	23,50 €	39 €	34 €	28€	

Une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, permis de conduire) et un justificatif de domicile vous seront demandés (facture EDF, téléphone...).

Règlement

- Chèque à l'ordre de « Régie de recettes Sports »
- Carte bleue
- Coupon sport

Informations

- Accès uniquement pour la période et l'horaire indiqués ci-dessus.
- Inscription à l'accueil de la piscine (1, avenue Louis Delahaye à Ocquerre) aux horaires d'ouvertures au public.
- Respect des horaires en raison du caractère collectif de l'activité.
- Tout manquement au règlement de l'établissement entraînera une exclusion de l'activité.
- Repas chaud ou froid fournis par les familles (micro ondes disponible).
- 25 places maximum par semaine.

Documents à fournir

- Fiche d'inscription dûment remplie (Fiche sanitaire et autorisation parentale).
- Certificat médical de non contre-indication aux activités sportives année scolaire 2024/2025 ou répondre au questionnaire « État de santé du sportif mineur » se trouvant en dernière page.
- Attestation d'assurance extra-scolaire en cours de validité.

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE.



État de santé de l'enfant



Questionnaire de santé (si pas de certificat médical de moins de 3 ans)

État de santé de l'en	fant		OUI	NON	Si oui, précisez
Votre enfant suit-il un traitem	ent médical ?				
A-t-il des allergies (alimentair	es, médicamenteuses, piqûres	, ou autres allergies) ?			
A-t-il déjà eu des malaises à l'o	effort?				
Souffre-t-il d'asthme ou de pr	oblèmes respiratoires?				
A-t-il des problèmes cardiaqu	es connus ?				
A-t-il eu une fracture ou bless	ure récente ?				
A-t-il des contre-indications à	la pratique sportive ?				
A-t-il des troubles moteurs ou	sensoriels?				
Porte-t-il des lunettes ou une	correction auditive ?				
Y a-t-il autre chose que vous s	ouhaitez signaler ?				
Coordonnées du méd	decin traitant		Tál		
Nom			Tél.		
Adresse	vell				
Code Postal	Ville				
Déclaration parental	2				
Je soussigné(e)					
responsable légal de l'enfant					
certifie sur l'honneur que les r	enseignements fournis sont ex	acts.			
	iper aux activités sportives de quipe encadrante à prendre to	l'école multisports. outes les mesures nécessaires pou	ur la sai	nté de mor	n enfant.
Fait à				le	
	Signature				