

Animation Sportive

17 Avenue ESPELETA

33400 TALENCE

☎ 05.56.84.64.51

animation-sportive@talence.fr

ECRIRE EN MAJUSCULES SVP



FICHE D'INSCRIPTION
ECOLE MULTISPORTS 2023 / 2024

CF :

Nom de l'enfant :

Sexe : Fille Garçon

Prénom :

Date de naissance :

Responsable légal 1 :

Responsable légal 2 :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

Ville : CP : Ville : CP :

Tél Portable : Tél Portable :

Tél Travail : Tél Travail :

Courriel :@..... Courriel :@.....

RAMASSAGE BUS ET GARDERIE

Les arrêts de bus ne pourront pas être changés en cours d'année

LIEUX	ALLER	Cocher la case correspondante	RETOUR	Cocher la case correspondante
<i>Centre Technique Municipal (73 rue Roustaing)</i>	13H00		17H30	
<i>PARKING LABRO (Cours Gambetta – Rue Victor Hugo)</i>	13H05		17H20	
<i>MAIRIE (Place du 8 Mai)</i>	13H15		17H15	
<i>PARKING LECLERC</i>	13H20		17H05	

HORAIRES D'ACCUEIL DE L'ECOLE MULTISPORTS

13H30 – 17H00

HORAIRES DE LA GARDERIE

RAPPEL

Merci de respecter les horaires d'accueil de la garderie aux arrivées et aux départs.

Merci de bien vouloir cocher les cases

Ecole MULTISPORTS Jules Michelet Elémentaire			
De 13h00 à 13h30		De 17h00 à 18h00	

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon fils / ma fille :

- à partir de l'Ecole multisports accompagné d'un animateur jusqu'à l'arrêt de bus :
 - OUI NON
- à partir seul (e) depuis l'Ecole multisports :
 - OUI NON
- à partir seul (e) à la descente du bus :
 - OUI NON

J'autorise Le Directeur de l'Ecole multisports à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident :

- OUI NON

J'autorise la ville de Talence à utiliser mes données personnelles afin de me communiquer des informations relatives à l'école Multisports :

- OUI NON

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant en cas d'empêchement du ou des responsables légaux :

NOM – PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE

DROIT A L'IMAGE

J'accepte que les photos et vidéos sur lesquelles mon enfant apparait dans le cadre de l'école multisport puissent être utilisées par la ville de Talence à des fins d'information ou de communication, pour tous supports connus ou à connaître :

- OUI NON

FICHE SANITAIRE

Cette fiche permet de recueillir les informations sur la santé de votre enfant.
Consultable par le Directeur des Vacances Sportives et par les animateurs qui l'encadrent, elle sera présentée aux services de secours en cas d'accident durant les activités.

VACCINATIONS (joindre la photocopie du carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	Date du dernier rappel	VACCINS RECOMMANDES	Date du dernier rappel
DT Polio coqueluche (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	
				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				BCG	
				Autres (préciser)	

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

L'enfant doit-il suivre un traitement médical régulier ? Oui Non

Si oui, joindre l'ordonnance ou le protocole d'accueil individualisé (PAI) et les médicaments correspondants

(dans les boîtes d'origine, avec la notice et marqués au nom de l'enfant)

ATTENTION : aucun médicament ne pourra être administré sans ces documents.

Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VARICELLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANGINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OTITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ROUGEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	OREILLONS <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

ALLERGIES

Asthme : Oui Non

Médicamenteuses : Oui Non

Alimentaires : Oui Non

Si oui, Lesquels :

Si oui, précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....

Indiquez si votre enfant rencontre des **difficultés de santé** particulières (maladie, accident, crise convulsive, hospitalisation, opération, rééducation) et **les précautions à prendre** :

.....
.....

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires... ?
Précisez.....
.....

TARIFS APPLICABLES : ECOLE MULTISPORTS 2023 -2024

ENFANTS	TARIF ANNUEL
QF de 0 à 200	96,50€
QF de 200 à 500	96,50€
QF de 500 à 2 000	De 96,50 € à 190,70 € Tarif = 0.0628 x QF + 65,1
QF de 2 000 à 3 000	De 190,70 € à 253,50 € Tarif = 0,0628 x QF + 65,1
QF supérieur à 3 000	253,50 €

Après le calcul de votre tarif en fonction des détails ci-dessus, merci de bien vouloir cocher les modalités de paiement : 1 fois ou 3 fois.

A défaut de réponse, nous appliquerons automatiquement le paiement en une seule fois.

En 1 fois :

En 3 fois

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

- Le dossier d'inscription complété en lettres Majuscules. (daté et signé)
- Photocopie de pages de vaccination du carnet de Santé.
- Assurance Responsabilité Civile.
- Attestation d'Assuré Social.
- Attestation CAF avec votre quotient familial ou votre avis d'imposition.
- Attestation de prise de connaissance du Règlement Intérieur. (Uniquement le coupon de retour daté et signé)

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

Date :

Lu et Approuvé
(Mention à recopier)

Responsable légal

Signature

Cadre réservé à l'administration

Reçu le :

Inscrit : Oui Non