

CADRE RESERVE AU CONTROLE DU DOSSIER

Barème Familial :

Montant facturé pour les activités :


- Bébés nageur
- Jardin aquatique
- Ecole de natation
- Débutants

Numéro de reçu TP: Montant :€

facture le

chèque CE (Comité d'entreprise) d'un montant de :€

Pour tout renseignement,
Le Pôle Sportif se tient à votre disposition

 01.47.71.54.33

Courriel : polesportif@saintcloud.fr



Dossier d'inscription Ecole des Sports Aquatique

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER LISIBLEMENT EN MAJUSCULES

I - L'enfant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : Fille Garçon




II - Le responsable légal :

Parent 1 : Madame Monsieur Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

 domicile  portable  travail

Courriel :

Parent 2 : Madame Monsieur Tuteur

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

 domicile  portable  travail

Courriel :

III - Les activités :

**Merci de cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)*

Bébés dans l'eau (de 6 mois à 3 ans)

Jardin Aquatique :

- de 3 à 4 ans
 de 4 à 5 ans

Ecole de natation :

- de 5 à 6 ans
 de 6 à 7 ans
 de 7 à 8 ans
 de 8 à 10 ans

Débutants :

- de 7 à 10 ans

IV - Les autorisations / informations importantes:

*Merci de cocher la (ou les) case(s) correspondante(s)

Autorisez-vous :

- Votre enfant à rentrer seul à son domicile ?

Oui Non

- Les responsables des activités à prendre en cas de maladie ou d'accident de votre enfant, toutes les mesures d'urgences ?

Oui Non

- La publication, à titre gracieux, dans le magazine « Saint-Cloud Magazine » ou tout autre support de communication de la Ville de Saint-Cloud, de photos de mon enfant prises dans le cadre des animations sportives

Oui Non

Votre enfant a-t-il des allergies connues ou des problèmes médicaux ?

Oui Non

merci de préciser :

V – Les confirmations :

Le règlement intérieur de l'Ecole des Sports :

(Nom et Prénom)

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole des Sports et m'engage à le faire respecter à mon enfant.

L'inscription :

(Nom et Prénom)

déclare sur l'honneur, exact les renseignements ci-dessus, et confirme mon souhait d'inscrire l'enfant (présenté en onglet II) aux activités sélectionnées (onglet III)

J'autorise mon enfant pour toute sortie dans le cadre de l'Ecole des Sports, qu'elle soit en transports, en vélo ou pédestre.

Fait à le.....

Signature :

VI – Les personnes à contacter en cas d'urgence



Si différent des ou du responsable légal

Contact 1 :

Madame

Monsieur

Nom:..... Prénom :.....



domicile  portable  travail

Contact 2 :

Madame

Monsieur

Nom:..... Prénom :.....

domicile  portable  travail

VI – Demande de facturation

Envoyée à l'adresse ci-dessous sous 15 jours environ

Envoyer à l'adresse de la 1^{ère} page

Envoyer à une adresse différente, ci-dessous :

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :

Ville :

Documents à fournir :

Dossier d'inscription

Le **certificat médical** « de non contre-indication à la pratique des activités multi-sportives », datant de moins d'un an (sauf si votre enfant était déjà inscrit à l'Ecole des Sports sur la saison antérieure et que vous aviez fourni un certificat médical)

la copie d'un **justificatif de domicile** datant de moins de 3 mois pour les Clodoaldiens (facture EDF, quittance de loyer, facture de téléphone fixe)

la copie du **Livret de famille**

la copie de l'**Avis d'imposition** (n-1) sur les revenus (n-2), ou le barème familial de l'année en cours

La photocopie du **cahier de santé** justifiant la 2^{ème} vaccination DTP Polio (seulement pour la formule « bébés dans l'eau »)