

CHOIX DES ACTIVITES

UNE CONFIRMATION PAR MAIL
VOUS SERA ADRESSEE **APRES LE 2 FEVRIER**
(à la fin des inscriptions)

MATIN	APRES-MIDI
Escalade	Basket
Handball	Boxe
Patinage	Foot en salle
Tennis de Table	Taekwondo
Tir à l'arc (A PARTIR DE 10 ANS)	Tennis

Les sports doivent être classés par ordre de préférence en **les numérotant de 1 à 3. Compte tenu du nombre de places dans chaque discipline**, en cas d'affluence l'ordre d'inscription tiendra compte du 2^{ème} et 3^{ème} choix. Les enfants effectueront un sport le matin et un sport l'après-midi (les mêmes toute la semaine).

Tout dossier incomplet sera refusé.
Aucune inscription ne se fait par téléphone.

NOM de l'enfant _____

Prénom _____

DATE DE NAISSANCE _____

Nom et coordonnées des parents ou représentant légal :

N° de Tél. où vous êtes joignable facilement la journée :

Email : _____

Groupe scolaire fréquenté _____

L'enfant a-t-il déjà participé oui non

Si oui, combien de fois _____

L'enfant est-il licencié dans un club oui non

Si oui, lequel _____

J'autorise

Je n'autorise pas l'association à photographier mon fils / ma fille pendant les activités de la semaine du sport.

Je soussigné(e) _____,
représentant légal de l'enfant, **certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur** de la semaine du sport.

Date et Signature