

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS
ANNÉE 2024 / 2025

~ début des cours : semaine du 16-09-2024 ~

NOM de l'inscrit **Prénom**

Date de naissance : / / **Age** **Sexe** : F M

Autorisation à pratiquer les 1ers soins si urgence : NON OUI **Autorisation photos / films** : NON OUI

N° CAF 49 => Autorisation consultation Quotient Familial via le site CAF-CDAP NON OUI - **si MSA** : Fournir attestation 2024

Autorisez-vous votre enfant à sortir seul de l'activité ? : NON OUI Seul(e) ou accompagné(e) de

NOM - Prénom du Responsable légal (payeur) :

Adresse :

Code postal / Ville :

Email :

☎ Fixe : ☎ Portable :

Autorisation contact par mail / sms : NON OUI **Pièce à fournir obligatoirement** : **Justificatif de domicile**

EVEIL SPORTIF 4 - 5 - 6 ans			
COCHER LE CRÉNEAU DE VOTRE CHOIX			LES DIFFÉRENTS LIEUX
Mercredi matin 1	10h45 - 11h45	<input type="checkbox"/>	1er Trimestre : Salle du Thouet à St-Hilaire St-Florent
			2ème Trimestre : Dojo Gil Merck à Saumur
			3ème Trimestre : Gymnase Salle des Hauts Sentiers à Bagneux
Mercredi matin 2	10h45 - 11h45	<input type="checkbox"/>	1er Trimestre : Dojo Gil Merck à Saumur
			2ème Trimestre : Gymnase Salle des Hauts Sentiers à Bagneux
			3ème Trimestre : Salle du Thouet à St-Hilaire St-Florent
Mercredi après-midi	14h - 15h	<input type="checkbox"/>	Pour les 3 Trimestres : Gymnase de St-Lambert des Levées
Jeudi soir 17h15 - 18h15	COMPLET		1er Trimestre : Gymnase de St-Lambert des Levées
			2ème Trimestre : Gymnase Claude Gouzy à Saumur
			3ème Trimestre : Dojo du Clos Coutard à Saumur

TRANSITION VERS CLUBS SPORTIFS 7 - 8 - 9 ans			
COCHER LE CRÉNEAU DE VOTRE CHOIX			LES DIFFÉRENTS LIEUX
Mardi soir	17h15 - 18h15	<input type="checkbox"/>	1er Trimestre : Gymnase du Clos Coutard à Saumur
			2ème Trimestre : Dojo Clos Coutard à Saumur
			3ème Trimestre : Gymnase de St-Lambert des Levées

Pour information : 1er trimestre => du 16 septembre 2024 au 20 décembre 2024
 2ème trimestre => du 6 janvier 2025 au 4 avril 2025
 3ème trimestre => du 22 avril 2025 au 27 juin 2025

La signature du présent document vaut ACCEPTATION des conditions du **règlement de fonctionnement** disponible sur le site de la Ville de Saumur.

Je suis donc informé(e) qu'après validation du dossier, toute inscription est définitive et non remboursable.

Date : **Signature du Responsable :**