

FICHE D'INSCRIPTION P5 2019

« ATELIERS DU MERCREDI AU COSEP »



Nom et Prénom du responsable légal

Adresse.....

.....

Téléphone.....Mail.....

N° Allocataire CAF / MSA

Nom de l'enfant	Prénom	Date de Naissance

Je souhaite inscrire mon enfant pour la cinquième période du 15/05 au 26/06 (séances) :

Cochez la ou les cases souhaitée(s)

En Matinées* :

4/5 ans « **Eveil Sportif** » : « **ATHLETISME & JEUX DE BALLONS** » de 10h à 11h30 (avec Anaïs, Marjorie, Ludovic) - *Activité en extérieur ou repli en salle de Dojo - Rdv sur le stade derrière le Centre omnisports.*

En Après-midis :

Loisirs Créatifs (à dominante Couture avec Caroline) de 14h à 16h dès 9 ans et collégiens

Vidéo (avec Didier) de 16h30 à 18h dès 9 ans et collégiens

SIGNATURE DES PARENTS

Inscriptions au Secrétariat uniquement – Pièces à fournir :

- Votre NUMERO CAF ou MSA (si vous n'en possédez pas fournir votre dernier avis d'imposition)
- La présente fiche dûment complétée
- La facture des ateliers sera éditée à la fin de chaque période et payable sous 15 jours.
- Les copies des vaccins **OBLIGATOIRE** (carnet de santé ou document attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations)
- * Le certificat médical ci-après est réservé aux ateliers sportifs (valable pour l'année scolaire)

CERTIFICAT MEDICAL

Valable du 1^{er} septembre au 31 août

Je soussigné(e) Docteur.....certifie avoir examiné ce jour l'enfant.....et ne pas avoir décelé de contre-indication médicale à la pratique des sports suivants organisés dans le cadre des activités du COSEP :

- Acrobranche
- Aviron
- Canoë Kayak
- Canyoning
- Danse-Fitness
- Gymnastique
- Equitation
- Escalade / Via Ferrata
- Escrime
- Karting
- Nage en Eau Vive / Rafting
- Natation
- Orientation
- Randonnée Pédestre
- Rollers, Trottinette
- Ski de Piste, Ski de Fond, Surf
- Spéléologie
- Sports Collectifs de Ballons
- Stretching
- Sports de raquettes (Tennis, tennis de table, squash)
- Vélo
- Voile
- VTT

Pratique au niveau découverte et initiation.

A, le.....

Signature :

CACHET