



GRILLE TARIFAIRE

Saison 2024 – 2025

Cotisation annuelle :

Coefficient	TARIFICATION 2024-2025		
	ARRAGEOIS	CUA	Hors CUA
QF < 761 €	41 €	58 €	107 €
Coût par séance 3-5 ans le samedi (23 séances : nov-juin)	1,78 euros	2,5 euros	4,64 euros
QF < entre 761 et 1000	58 €	66 €	124 €
Coût par séance 3-5 ans le samedi (23 séances : nov-juin)	2,5 euros	2,85 euros	5,35 euros
QF < entre 1001 et 1999	66 €	74 €	148 €
Coût par séance 3-5 ans le samedi (23 séances : nov-juin)	2,85 euros	3,21 euros	6,42 euros
QF > à 2000 €	90 €	107 €	165 €
Coût par séance 3-5 ans le samedi (23 séances : nov-juin)	3,92 euros	4,64 euros	7,14 euros

Je soussigné, Madame / Monsieur _____

Responsable légal de l'enfant _____

Règle la somme de _____ € correspondant à l'adhésion annuelle à l'école des sports 2024-2025

Règlement effectué par :

- Espèce
- Virement bancaire
- Chèque
- PASS SPORT , précisez le code : _____

Signature du (des) représentant(s) légal (légaux) :



FICHE D'INSCRIPTION Saison 2024-2025

ÉCOLE DES SPORTS

L'ENFANT :

Prénom _____ NOM _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Sexe : F M

Classe : _____ Ecole fréquentée : _____

L'enfant est-il déjà inscrit dans un club sportif ? OUI NON (rayer la mention inutile)

si Oui, lequel : _____

RESPONSABLE LÉGAL 1 :

Prénom _____ NOM _____

Adresse _____

Code postal _____ COMMUNE _____

Téléphone _____

Adresse mail : _____

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Prénom _____ NOM _____

Adresse (si différente du représentant légal 1) _____

Code postal _____ COMMUNE _____

Téléphone _____

Personne à prévenir en cas d'accident (autre que les parents) :

NOM Prénom _____ Tél. _____



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

1/ Allergies :

- Médicamenteuses, précisez _____
- Alimentaires, précisez _____
- Autres, précisez _____

2/ Autorisation d'hospitalisation en cas d'urgence : (rayer la mention inutile) OUI NON

Si oui, hôpital souhaité _____

3/ Numéro de sécurité sociale : _____

4/ Nom du médecin traitant : _____

Téléphone : _____

Autres renseignements médicaux à connaître concernant l'enfant :



REGLEMENT INTERIEUR + AUTORISATION PARENTALE

1/ La responsabilité de l'Éducateur sportif n'est engagée que lors des heures de la séance

2/ Le dépôt des enfants se fait sous la responsabilité de l'adulte qui l'accompagne et qui s'assure de la présence d'un éducateur

3/ Un bon comportement, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein de l'école des sports

4/ Chaque enfant doit venir en tenue de sport et prévoir une bouteille d'eau

5/ Les enfants doivent être présent dès le début du cours et être récupérés dans un délai de 10 minutes maximum suivant la fin du cours

6/ Prévenir par mail ou sms en cas d'absence de votre enfant à une séance (h-dartique@ods-arras.fr ou 07.64.89.19.05)

7/ Aucun remboursement de la cotisation ne pourra être demandé

8/ L'office des sports décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol des effets personnels

9/ Autorisation parentale :

- J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin de la séance
- Mon enfant repart de la séance accompagnée de :

- J'autorise la prise et la diffusion de photographie de mon enfant
- Je n'autorise pas la prise et la diffusion de photographie de mon enfant

En signant, le représentant légal certifie avoir lu, compris et accepte le règlement intérieur

Fait à _____ le _____

Signature :