



FICHE D'INSCRIPTION Saison 2025-2026

ÉCOLE DES SPORTS

L'ENFANT :

Prénom \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Classe : \_\_\_\_\_ Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_

L'enfant est-il 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 (autres 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 connaitre concernant l'enfant :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## REGLEMENT INTERIEUR + AUTORISATION PARENTALE

- 1/ La responsabilité de l'Educateur sportif n'est engagée que lors des heures de pratiques.
- 2/ Le dépôt des enfants se fait sous la responsabilité des parents qui s'assurent 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
- 7/ L'office des sports décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol
- 8/ Aucun remboursement ne pourra être demandé après paiement de la cotisation
- 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 :**



## GRILLE TARIFAIRE

Saison 2025 – 2026

Cotisation annuelle :

Coefficient	TARIFICATION 2025-2026		
	ARRAGEOIS	CUA	Hors CUA
QF < 760	50 €	70 €	210 €
761 < QF < 1259	60 €	80 €	
1260 < QF < 1759	80 €	110 €	
1760 < QF < 2000	130 €	170 €	
QF > à 2001	160 €	210 €	