



# ANIMATIONS SPORTIVES

## FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal

Ville

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

✉ Adresse mail \_\_\_\_\_

☎ Téléphone fixe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Mobile (à prévenir en cas d'urgence)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,

responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_.

- ☐ Autorise le service des sports à emmener mon enfant sur d'autres sites de pratique après avoir été prévenu.
- ☐ Autorise les encadrants à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- ☐ Autorise mon enfant à partir seul après les activités.
- ☐ Autorise le service communication à utiliser les photos prises durant le stage pour ses documents.

### Questionnaire de santé à compléter lors de la première séance.

Observations particulières (médicales, nutritionnelles, départ autres qu'avec les parents,...)

\_\_\_\_\_

### PIÈCES À FOURNIR POUR TOUTE PERSONNE MAJEURE

- Certificat médical de moins de 3 ans

Toutes ces activités sont gratuites à l'exception de l'École Municipale des Sports (10€ par activité).  
Règlement par chèque ou espèces directement à la Maison des sports, 100 rue au Bois.



# PLANNING DES ACTIVITÉS SPORTIVES

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANT À L'ACTIVITÉ DE VOTRE CHOIX

|                                 | LUNDI   | MARDI   | MERCREDI   | JEUDI   | VENDREDI  | SAMEDI  |
|---------------------------------|---|---|--|---|---|---|
| SALLE DE LA FRATERNELLE         | 10h-12h<br><b>Sport santé</b> <input type="radio"/><br>Groupe 1   | 10h-11h30<br><b>Randonnée</b> <input type="radio"/><br><br>10h-11h15<br><b>Sport santé</b> <input type="radio"/><br>Groupes 1&2 |  | 10h-10h45<br><b>Sport santé</b> <input type="radio"/><br>Groupe 2   | 10h-11h15<br><b>Sport santé</b> <input type="radio"/><br>Groupes 1&2<br><br>11h15-12h<br><b>Sophrologie</b> <input type="radio"/> | 10h-11h<br><b>EMS HIP HOP</b> <input type="radio"/><br>Primaires<br><br>11h-12h<br><b>EMS HIP HOP</b> <input type="radio"/><br>Collégiens |
| BUREAU PÉRISCOLAIRE             |   |   |  |   |   |   |
| COMPLEXE SPORTIF ROGER-SALENGRO | 17h30-18h30<br><b>EMS Futsal</b> <input type="radio"/><br>6-12 ans<br><br>18h30-19h30<br><b>STEP</b> <input type="radio"/><br><br>18h30-19h30<br><b>Remise en forme</b> <input type="radio"/> |   | 18h30-19h30<br><b>Remise en forme</b> <input type="radio"/>  | 17h30-18h30<br><b>Futsal</b> <input type="radio"/><br>12-17 ans<br><br>18h30-19h30<br><b>Futsal</b> <input type="radio"/> |   |   |
| SALLE DE SPORT ANDRÉ-CONDETTE   |   |   | 11h-12h<br><b>Baby sport</b> <input type="radio"/><br>3-6 ans<br><br>12h15-13h15<br><b>Remise en forme</b> <input type="radio"/> |   |   |   |
| SALLE DE L'ÉVEIL                |   |   | 11h-12h<br><b>EMS Gym</b> <input type="radio"/><br>6-12 ans  |   |   |   |
| ESPACE ÉMILE-DUCROCQ            |   |   |  | 18h30-19h30<br><b>Gym douce</b> <input type="radio"/>   |   |   |

Merci de bien vouloir retourner cette fiche d'inscription complétée recto/verso par mail  
à [sports@ville-stmartinboulogne.fr](mailto:sports@ville-stmartinboulogne.fr)

Renseignements au 06 74 94 84 84 ou sur Facebook : Service des sports St Martin Boulogne