

(Réservés uniquement aux habitants de Saint-Martin => justificatif de domicile)

Nom

Prénom

Date de Naissance

____/____/____

Adresse

Code postal

Ville

 Téléphone 1 :

____/____/____/____/____

Téléphone 2 :

____/____/____/____/____

@ Adresse mail :

_____@_____

HORAIRES

	ACCUEIL	ACTIVITE	RETOUR
MATIN	8h45 – 9h15	9h15 – 11h45	11h45 – 12h
APRES-MIDI	13h45 – 14h15	14h15 – 16h45	16h45 – 17h

 Cochez-la ou les semaines de présence, précisez matin et/ou après-midi :

☐ SEMAINE 1

DU 19 AU 23 OCTOBRE

☐ MATIN ☐ APRES-MIDI

☐ SEMAINE 2

DU 26 AU 30 OCTOBRE

☐ MATIN ☐ APRES-MIDI

 Cochez la catégorie d'âge :

☐ MATERNELLES

LUNDI ET MERCREDI MATIN
(10h – 11h30)

📍 SALLE DE L'EVEIL

☐ MINI-KIDS

NES EN 2020 - 2019 - 2018
DU LUNDI AU VENDREDI

📍 COMPLEXE SPORTIF ROGER SALENGRO

☐ KIDS

NES EN 2017 - 2016 - 2015
DU LUNDI AU VENDREDI

📍 COMPLEXE SPORTIF ROGER SALENGRO

☐ ADOS

NES EN 2014 - 2013 - 2012-2011
DU LUNDI AU VENDREDI

📍 COMPLEXE SPORTIF ROGER SALENGRO

ATTENTION NOMBRE DE PLACES LIMITE !

VENIR EN TENUE SPORTIVE, BOUTEILLE D'EAU ET GOUTER EQUILIBRE



Au-delà de 5 absences non justifiées, le service des sports se réserve le droit de réattribuer la place à un enfant sur liste d'attente. Le programme d'activités peut être amené à être modifié

T.S.V.P 

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
responsable légal de l'enfant :

- ☐ Autorise le service des sports à emmener mon enfant sur d'autres sites de pratique
- ☐ Autorise mon enfant à participer ponctuellement à des pique-niques
- ☐ 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 et supports
- ☐ **Déclare avoir pris connaissance et se conformer au règlement ci-dessous**
- ☐ **Avoir fourni un justificatif de domicile**

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

.....

.....

REGLEMENT

Article 1 :

La municipalité et le service des sports organisent des activités multisports GRATUITES pendant les vacances scolaires. Les activités proposées aux jeunes de 3 à 17 ans sont réservées uniquement aux habitants de Saint-Martin.

Article 2 :

Tout jeune désirant participer aux activités doit préalablement avoir rempli un bulletin d'inscription signé de l'autorité parentale et fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport daté de moins de 3 ans (pas nécessaire si fourni précédemment) ou fournir une photocopie de la licence sportive ou fournir le questionnaire de santé proposée par la Mairie dument complété, daté et signé.

Article 3 :

Les participants arrivent entre 8h45 et 9h15 et repartent seuls ou accompagnés (selon l'autorisation parentale) entre 11h45 et 12h. De la même manière, ils arrivent entre 13h45 et 14h15 et repartent entre 16h45 et 17h l'après-midi.

Article 4 :

Tout participant se doit de respecter l'éducateur et autrui. Un manquement à la discipline peut faire l'objet d'une exclusion temporaire ou définitive et les parents en seront avisés immédiatement.

Article 5 :

Tout non-respect de ce règlement peut faire l'objet d'une interdiction de participation aux activités sportives.

Article 6 :

Le remboursement d'une activité payante ne peut se faire que sur restitution du reçu ORIGINAL remis lors du paiement.

Article 7 :

Au-delà de 5 absences non-justifiées, le service des sports se réserve le droit de réattribuer la place à un enfant inscrit sur liste d'attente.

Article 8 :

Les mesures barrières doivent être maintenues : lavage des mains obligatoire à l'arrivée et fréquemment pendant l'activité, les collations et hydratation doivent être gérées individuellement (bouteilles ou gourdes personnalisées, ...), l'échange ou le partage d'effets personnels doit être interdit, chaque enfant doit arriver en tenue de sport car l'accès aux vestiaires est interdit.

Je reconnais avoir :

- ***pris connaissance du présent règlement des animations sportives et m'engage à le faire respecter par mon enfant.***
- ***fourni un questionnaire de santé complété, daté et signé ou certificat médical***

Date : __/__/__

Signature