

## Fiche de renseignements médicaux confidentiels

Fiche à compléter si votre enfant est :

- Atteint d'une maladie chronique pouvant nécessiter une prise de médicaments
- Susceptible de prendre un traitement d'urgence

Maladie dont souffre votre enfant :

.....

Traitement :

.....

Observations particulières :

.....

.....

Responsable legal

Date

Signature

## STAGE MULTISPORTS D'HALLOWEEN 2024

du 21 au 25 octobre

9h-12h et/ou 14h/17h  
accueil à partir de 8h45 et 13h45

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	Jeux collectifs	Ultimate	Hockey	Badminton	Baseball / Thèque
Après-midi	Jeux collectifs	Athlétisme	Tchoukball	Course / Relais	Tennis de table

6-10 ans

**GRATUIT**  
caution de 10€  
remboursée si l'enfant  
est présent toute la semaine

Certificat médical « Apte au sports » ou Licence d'un club sportif  
+ attestation d'assurance extra-scolaire

**OBLIGATOIRES**

Renseignements auprès du service scolaire : 01.64.75.87.87 ou 01.64.75.87.91

 Encaissement de la caution 

Une caution de 10€ par semaine et par enfant sera demandée.

La caution sera enregistrée contre remise d'un reçu de paiement.

La caution pourra être rendue si l'enfant a été présent tout au long de la semaine, sur le créneau choisit lors de l'inscription ; ou s'il fournit un certificat médical pour justificatif d'absence.

**Modalités de remboursement :**

Pour récupérer votre caution, vous devrez **OBLIGATOIREMENT** :

- Vous munir du reçu de paiement (fourni le jour de l'inscription),
- Fournir des justificatifs d'absence (si besoin),

**Un mois après le dernier jour de stage,**  
**toute caution non récupérée**  
**sera définitivement encaissée.**

# STAGE MULTISPORTS D'HALLOWEEN 2024

du 21 au 25 octobre  Matins  ou  Après-midis

## FICHE D'INSCRIPTION

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : Jeudi 17 octobre 2024**

NOM : .....  
PRENOM : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
ADRESSE : .....

En cas d'urgence, personne à prévenir : .....

NOM : .....  
PRENOM : .....  
TEL : ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
PORT : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

### **Pièces obligatoires à fournir :**

- > Certificat médical avec la mention « Apte à la pratique du sport »  
ou Licence d'un club sportif
- > Attestation d'assurance extra-scolaire

### **Caution de 10€ par semaine**

(remboursée si l'enfant est présent toute la semaine)

Versée par chèque :       Versée en espèces :   
(à l'ordre de : « Régie de recettes animation sportive La Ferté-Gaucher »)

A remplir le jour du remboursement :  
Remboursée le : .....

Signature : .....

**Ne pas oublier : Bouteille d'eau, chaussures de sport propres**

J'autorise que mon enfant soit pris en photo dans le cadre des publications municipales

**Responsable légal**

**Date**

**Signature**