



FICHE D'INSCRIPTION AUX ECOLES MULTISPORTS
DE L'OSC « LE SEL DE BZH »
SAISON 2020-2021
Du 7 Septembre 2020 au 19 Juin 2021

5-10 Ans

Identité de l'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Choix du créneau

JOUR	HORAIRE	COMMUNE	AGE	LIEU	CHOIX
Lundi	16h45 - 17h45	La Couyère	5 – 7 ans	Salle polyvalente	
Lundi	18h15 - 19h15	Lalleu	8 – 10 ans	Salle polyvalente	
Lundi	17h - 18h	Le Petit Fougeray	5 – 7 ans	Salle polyvalente	
Lundi	18h - 19h	Le Petit Fougeray	8 – 10 ans	Salle polyvalente	
Mercredi	11h30 - 12h30	Chanteloup	8 – 10 ans	Salle des Sports	
Jeudi	16h45 - 17h45	Tresboeuf	5 – 7 ans	Salle des Sports	
Jeudi	17h 45 - 18h45	Tresboeuf	8 – 10 ans	Salle des Sports	
Jeudi	16h45 - 17h45	La Bosse de BZH	5 – 7 ans	Salle polyvalente	
Jeudi	17h 45 - 18h45	La Bosse de BZH	8 – 10 ans	Salle polyvalente	
Vendredi	17h - 18h	Le Sel de BZH	5 – 7 ans	Salle des Sports	
Vendredi	18h - 19h	Le Sel de BZH	8 – 10 ans	Salle des Sports	
Vendredi	16h45 - 17h45	Chanteloup	5 – 7 ans	Salle des Sports	
Samedi	9h30 - 10h30	Le Sel de BZH	5 – 7 ans	Salle des Sports	
Samedi	10h30 - 11h30	Le Sel de BZH	8 – 10 ans	Salle des Sports	
Samedi	10h - 11h	Saulnières	5 – 7 ans	Salle des Sports	
Samedi	11h – 12h	Saulnières	8 – 10 ans	Salle des Sports	

Identité des parents (ou responsable légal)

Mère :

Nom : _____

Prénom : _____

Tél Domicile : ___/___/___/___/___

Tél Travail : ___/___/___/___/___

Tél Portable : ___/___/___/___/___

Mail : _____

Père :

Nom : _____

Prénom : _____

Tél Domicile : ___/___/___/___/___

Tél Travail : ___/___/___/___/___

Tél Portable : ___/___/___/___/___

Mail : _____

Personne(s) à contacter en cas d'urgence si impossibilité de vous joindre :

Nom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Tél : _____

Numéro de sécu obligatoire en cas d'urgence : _____

Nom Médecin Traitant : _____ Tél Médecin : __/__/__/_/

Documents à fournir

Certificat Médical

Attestation d'assurance (R.C.)

Tarif : 70 €

Autorisation parentale et Droit à l'image

Je soussigné,demeurant

- ✓ Autorise l'enfant..... ; à participer aux écoles multisports organisées par l'Office des Sports Cantonal « Le Sel de Bretagne ».
- ✓ Autorise le responsable de l'association, le salarié de l'association, les bénévoles de l'association à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.
- ✓ M'engage à remettre les pièces nécessaires à l'inscription de mon enfant à l'école multisports (certificat médical autorisant la pratique du multi-sports), une attestation d'assurance extra-scolaire ainsi que le règlement de la cotisation annuelle par chèque, espèces ou chèques ANCV).
- ✓ M'engage à prévoir l'équipement nécessaire pour mon enfant à chacune des séances (chaussures et tenue de sport obligatoires et bouteille d'eau)
- ✓ M'engage à amener et à reprendre mon enfant à l'heure dans un souci d'organisation et pour le bon déroulement des séances.
- ✓ Autorise à titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre des activités des écoles multisports où figure mon enfant (presse locale/ revue municipale/ site internet de l'OSC « Le Sel de BZH »/page facebook/plaquette de l'OSC « Le Sel de BZH »)

Date :

Signature :

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Contact

Office des Sports Cantonal « Le Sel de Bretagne »

1 rue Chateaubriand, 35320, Le Sel BZH

06.78.07.89.49

Mail : yann@officelesel.bzh

Site internet : www.osc-leseldebretagne.clubeo.com

