



FICHE DE RENSEIGNEMENT SEMAINES OMNISPORTS 2020

ENFANTS

NOM

NOM (si différent)	PRENOM	AGE	CLASSE (sept-2020)	FACTURE
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

PARENTS

NOM	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom	<input style="width: 90%;" type="text"/>
ADRESSE	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
MERE CP	<input style="width: 50%;" type="text"/>	VILLE	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Tél. domicile	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Tél. portable	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		Tél. travail	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Mail	<input style="width: 50%;" type="text"/>	@	<input style="width: 40%;" type="text"/>

NOM	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom	<input style="width: 90%;" type="text"/>
ADRESSE	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
PERE CP	<input style="width: 50%;" type="text"/>	VILLE	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Tél. domicile	<input style="width: 50%;" type="text"/>	Tél. portable	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		Tél. travail	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Mail	<input style="width: 50%;" type="text"/>	@	<input style="width: 40%;" type="text"/>

Je soussigné(e) autorise :

Mon (mes) enfant(s) à quitter la structure accompagné(s) des personnes suivantes :

- Mon (mes) enfant(s) à quitter seul(s) la structure à **17h00**
- Mon (mes) enfant(s) à participer aux différentes activités et sorties organisées par la structure d'accueil
- Les responsables à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, SAMU, pompiers ...)
- La prise de vue ainsi que la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) sur les différents supports de

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter dans son intégralité.

Cliquez ici : [lien statuts & règlement intérieur](#)

Fait le à

Mon (mes) enfant(s) à quitter la structure accompagnées de

<input type="checkbox"/>	S1	8-11 ans du 6 au 10 juillet	75,00 €
<input type="checkbox"/>	S2	8-11 ans du 15 au 17 juillet	45,00 €
<input type="checkbox"/>	S3	11-14 ans du 20 au 24 juillet	75,00 €
<input type="checkbox"/>	S4	11-14 ans & 14-17 ans du 27 au 31 juillet 2020	75,00 €

PAIEMENT DE LA SEMAINE

POUR TOUTES LES FAMILLES

- ✓ Possibilité de payer en 1, 2, 3 ou 4 fois
- ✓ Chèques-vacances, coupons-sports
- ✓ Bons VACAF acceptés (seulement pour le cam pdes 14-17 ans)
- ✓ 10% de réduction sur la 2ème inscription de la même famille
- ✓ 10% de réduction si parrainage d'un nouveau jeune aux semaines omnisports
- ✓ 10% de réduction si ancienneté de 3 ans (valable 1 fois tous les 3 ans)
- ✓ **Possibilité de payer par virement. Mettre en libellé le nom et prénom de l'enfant, numéro de la semaine et le numéro du virement (ex. Albert DUPONT, S2, virement 1/3). Voir RIB en fin de document**

NOUVEAU

SI FAMILLE NON IMPOSABLE

(Sur présentation de l'avis d'imposition 2020)

- ✓ 10% de réduction dès la 1ère inscription

RECAPITULATIF

- Dossier d'inscription dûment complété
- Fiche sanitaire dûment remplie
- Diplôme d'aptitude à la nage (à réaliser dans n'importe quelle piscine)
- Copie de l'assurance "responsabilité civile et individuelle accident"
- Adresse mail ou enveloppe timbrée
- Les chèques relatifs au paiement : 25% du total correspondant aux arrhes

OBLIGATOIRE

APPORTER SA GLACIERE PERSONNELLE (micro-onde et frigo non disponibles)

APPORTER UN TEE SHIRT DE RECHANGE CHAQUE JOUR



SIGNATURE	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
	Domiciliation : CR TOURAINE POITOU, Fondettes			
	Code Banque :	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
	19406	37047	67164551730	35
	IBAN : FR76 1940 6370 4767 1645 5173 05			
	BIC / SWIFT : AGRIFRPP894			