

## FICHE D'INSCRIPTION

### PARTICIPANT

Féminin

Masculin

NOM Prénom ..... Date de naissance .....

---

### RESPONSABLE(S)

NOM Prénom .....

Mère

Père

Tuteur

Adresse ..... CP ..... Ville .....

Tel ..... Email .....

PERSONNE(S) A PREVENIR .....

---

### ● REPAS

Normal

Sans porc

Végétarien

Allergies : .....

Autres précisions :

## ● TARIFS

La journée = 26 €

3 jours/sem = 68 €.

4 jours/sem = 85 €

5 jours/sem = 100 €

**Supplément pour JOURNÉE SPÉCIALE = + 5€**

(Activités ou animations hors cadre Conceptball)

## VACANCES DE NOËL 2022

Sem 51 – PROGRAMME 1	Sem 52 – PROGRAMME 2
<input type="checkbox"/> Lun 19/12	<input type="checkbox"/> Lun 26/12
<input type="checkbox"/> Mar 20/12 JOURNÉE SPÉCIALE + 5€	<input type="checkbox"/> Mar 27/12 JOURNÉE SPÉCIALE + 5€
<input type="checkbox"/> Mer 21/12	<input type="checkbox"/> Mer 28/12
<input type="checkbox"/> Jeu 22/12	<input type="checkbox"/> Jeu 29/12
<input type="checkbox"/> Ven 23/12	<input type="checkbox"/> Ven 30/12

Chèque bancaire    Chèques vacances    Coupons sport    Espèces    CB

Paiement effectué le .....

## ● DROIT A L'IMAGE

J'autorise CONCEPTBALL à diffuser et à utiliser des images prises pendant le stage Ludi Sport.

Je n'autorise pas CONCEPTBALL à diffuser et à utiliser des images prises pendant le stage Ludi Sport.

Fait à..... le.....

Signature :

## ● AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée.....mère, père de l'enfant.....  
l'autorise à participer aux activités Ludi Sport organisé par le CONCEPTBALL.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique des activités multisports.

En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires.

Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile et je m'engage à la fournir.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.