

# STAGE VACANCES



---

## FICHE D'INSCRIPTION 2024

### • L'ENFANT

NOM Prénom .....

Féminin     Masculin    Date de naissance ...../...../.....

---

### • LE PÈRE

NOM Prénom.....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

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

### • LA MÈRE

NOM Prénom .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

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

### • LES REPAS

Normal     Sans porc     Végétariens

Allergies .....

## • AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

mère, père de l'enfant..... l'autorise à participer  
aux activités du STAGE VACANCES organisée par **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.

## • TARIFS

1 jour / semaine : 28€  
3 jours / semaine : 76€  
4 jours / semaine : 92€  
5 jours / semaine : 105€

+ supplément journée spéciale : +10€

Chèques bancaire     Chèques vacances     Coupons sport     Espèces

Paiement effectué le .....

## • PROGRAMME

### SEMAINE 1 :

- LUN 15/04
- MAR 16/04 + Journée spéciale
- MER 17/04
- JEU 18/04
- VEN 19/04

### SEMAINE 2 :

- LUN 22/04
- MAR 23/04 + Journée spéciale
- MER 24/04
- JEU 25/04
- VEN 26/04

## • DROIT À L'IMAGE

- J'autorise CONCEPTBALL à utiliser et à diffuser des images prises pendant les séances multisports.
- Je n'autorise pas CONCEPTBALL à utiliser et à diffuser des images prises pendant les séances multisports.

---

Fait à ..... le .....

Signature :