

STAGE VACANCES



FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

• 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

• 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 :

• PROGRAMME VACANCES :

SEMAINE 1 :

- LUN 24/02
 MAR 25/02 + Journée spéciale
 MER 26/02
 JEU 27/02
 VEN 28/02

SEMAINE 2 :

- LUN 03/03
 MAR 04/03 + Journée spéciale
 MER 05/03
 JEU 06/03
 VEN 07/03