





ECOLE MULTISPORTS SABLAISE

L'Office du Sports Sablais met en place pour la 2 ème année en septembre une Ecole Multisports. Les séances, 30 pour l'année sportive, se dérouleront les samedis matin dans différentes familles d'activités sportives. Ce sont des cycles de découverte allant de 5 à 7 séances. La salle des Chirons sera le lieu privilégié et les horaires d'activités seront de 9 h – 12 h selon l'âge des enfants. Les séances sont encadrées par un éducateur diplômé.

Cette école a été créée pour permettre aux enfants de découvrir plusieurs sports et ainsi faciliter le choix de s'inscrire dans une association sportive sablaise par la suite.

Pour cette session, une cinquantaine d'enfants inscrits seront adhérents à l'OSS.

En vous inscrivant à l'EMS, vous vous engagez à participer à l'ensemble des cycles d'activités sportives.

L'adhésion à l'Ecole Multisports fera office d'acceptation du Règlement Intérieur

L'adhésion à l'Ecole Multisports est de 99 € pour la période annuelle :



Virement



Chèque

Indiquez sur le libellé du virement l'objet et le nom de

C/C eurocompte association OFFICE DU SPORT SABLAIS

RIB: 15519 39043 00023655001 36

IBAN: FR76 1551 9390 4300 0236 5500 136

BIC: CMCIFR2A



Possibilité d'économiser 50 euros sur le coût de l'inscription de votre enfant à partir de 6 ans, pensez - y !!!!







IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom: Prediction Date de naissance: Lieu de naissance: Adresse:	enoms :
Code Postal : Ville : Ecole fréquentée :	
RESPONSABL	.ES LÉGAUX :
Mère (ou tutrice)	Père (ou tuteur)
Nom :	Nom : Prénom :
Adresse:	Adresse:
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. travail : E-mail :	Tél. travail : E-mail :
DOCUMENTS A FOURNIR:	
Attestation de responsabilité civ	rile
Carte d'identité de l'enfant	
Justificatif de domicile	







DROIT A L'IMAGE

e soussigné(e)
lemeurant à,
utorise, l'Office du Sport Sablais à disposer pleinement des photographies et autres images fixes réalisées lors des séances.
In conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au
lroit à l'image, j'autorise l'Office du Sport Sablais à fixer, reproduire et
ommuniquer au public les photographies prises dans le cadre de la
présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées
lirectement par l'OSS, sous toute forme et tous supports (presse, support le communication), sans limitation de durée.
e me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai
rétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait à

Signature (avec la mention "lu et approuvée"):







QUESTIONNAIRE SANTE

Sécurité Sociale (parent couvrant l'enfant) :
Nom:
Prénom :
N°S.S:
Caisse :
Régime général : Autre :
Allergie:
Pathologie:
Numéro en cas d'urgence:
CONTACT

Les documents sont à retourner à l'Office du Sport Sablais :

Adresse ci - dessous ou par mail: presidentoss85100@gmail.com