BULLETIN D'INSCRIPTION
STAGE MULTISPORT USMV

Stage à destination des 6 – 14 ans

(enfants déjà rentrés au CP sur l'année 2023-2024)

Du 8 au 12 avril 2024

De 9h30 à 17h30

RENDEZ-VOUS AU CENTRE SPORTIF GAILLON 28 rue Chanzy

NOM	Prénom	Né(e) le	Santé[1]
…….……...……	…….……..	___ /___ / _____	☐
…….……...……	…….……..	___ /___ / _____	☐
…….……...……	…….……..	___ /___ / _____	☐

(1) En cochant cette case, vous attestez sur l'honneur avoir répondu non à l'ensemble du questionnaire de santé (à ne pas transmettre) pour votre enfant. **Sinon**, joindre un certificat médical à l'inscription.

Personnes responsables (parents, tuteurs…) : ……

Adresse mail : _____

Adresse : …… Ville : ……

Tél : _____ Tél : _____

TARIF JOURNÉE PAR ENFANT* - REPAS ET GOUTER COMPRIS :

Viroflaysiens : 31 € - Non Viroflaysiens : 37 €

*10% de réduction sur le prix total d'une journée à partir de 2 inscrits de la même famille.

DU LUNDI 8 AU VENDREDI 12 AVRIL 2024

LUNDI 8 ☐ **MARDI 9** ☐ **MER. 10** ☐ **JEUDI 11** ☐ **VEN. 12** ☐

PRIX TOTAL (à régler à l'ordre de l'USMV) : _____ €

Je soussigné le responsable légal :

Autorise mon fils/ma fille/mes enfants à effectuer le stage de Printemps 2024 selon le règlement indiqué ci-joint (consultable également sur le site www.usmviroflay.fr ou aux bureaux de l'USMV). ☐ *(obligatoire)*

Autorise mon enfant à quitter seul le stage à la fin de la journée. OUI ☐ NON ☐
(les encadrants ne sont plus responsables des enfants après 17h30)

Cocher la case si vous voulez recevoir une attestation d'inscription. ☐
(envoyée après la fin du stage)

Fait à ……, le _____ / _____ / _____,
signature :