



# BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE MULTISPORT USMV

Stage à destination des 6 – 14 ans  
(enfants déjà rentrés au CP sur l'année 2024-2025)

Du 14 au 18 avril 2025

De 9h30 à 17h30

**RENDEZ-VOUS  
AU CENTRE SPORTIF GAILLON  
28 rue Chanzy**

NOM	Prénom	Né(e) le	Santé <sup>(1)</sup>
.....	.....	___/___/___	<input type="checkbox"/>
.....	.....	___/___/___	<input type="checkbox"/>
.....	.....	___/___/___	<input type="checkbox"/>

(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\* - 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 14 AU VENDREDI 18 AVRIL 2025

LUNDI 14  MARDI 15  MER. 16  JEUDI 17  VEN. 18

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 selon le règlement indiqué ci-joint.   
(Le règlement est modifiable sans préavis, seule la version consultable sur le site [www.usmviroflay.fr](http://www.usmviroflay.fr) ou aux bureaux de l'USMV fait foi) **(obligatoire)**

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

Fait à ....., le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
signature :