



BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE MULTISPORT USMV

Stage à destination des 6 – 11 ans
(enfants déjà rentrés au CP sur l'année 2024-2025)

Du 25 au 29 août 2025
De 9h30 à 17h30

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

NOM	Prénom	Né(e) le	Santé ⁽¹⁾
.....	___/___/___	<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 25 AU VENDREDI 29 AOÛT 2025

LUNDI 25 MARDI 26 MER. 27 JEUDI 28 VEN. 29

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 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)

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

Fait à, le ___/___/___
signature :