



BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE MULTISPORT USMV

Stage à destination des 6 – 11 ans

(enfants déjà rentrés au CP sur l'année 2025-2026)

Du 20 au 24 octobre 2025

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* - REPAS ET GOUTER COMPRIS :

Viroflaysiens : 33 € - Non Viroflaysiens : 39 €

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

DU LUNDI 20 AU VENDREDI 24 OCTOBRE 2025

LUNDI 20

☐

MARDI 21

☐

MER. 22

☐

JEUDI 23

☐

VEN. 24

☐

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 d'octobre 2025 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.
(les encadrants ne sont plus responsables des enfants après 17h30)

OUI ☐ NON ☐

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

☐

Fait à, le ___/___/___,
signature :