

## Renseignements administratifs :

Adresse : .....

E-mail : .....

Nom/prénom parent 1 : .....

Profession parent 1 : ..... N° Tel. Parent 1 : .....

Nom/prénom parent 2 : .....

Profession parent 2 : ..... N° Tel. Parent 2 : .....

Caisse d'allocation, CAF, MSA, autre (à préciser) : .....

N° d'allocataire : ..... Quotient Familial : .....

Nom et numéro de contrat assurance responsabilité civile (joindre une attestation) : .....

## Règlement et autorisations :

- M., Mme. .... autorise :
  - l'OFFICE MUNICIPAL DES SPORTS de Saint-Galmier (O.M.S.) à transporter mon enfant dans le cadre des sorties « Été Sport 2024 ».
  - Le personnel de l'O.M.S. à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre de l'Été Sport et à utiliser son image pour toute présentation publique de l'Été Sport (site internet de l'O.M.S., journaux...).
  - Le responsable de l'O.M.S. à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.
- Tout départ d'un jeune seul ne pourra se faire qu'avec une autorisation parentale. Merci de prendre contact avec nous en cas de difficultés (06.87.22.56.44).
- Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou d'annulation (sauf sur présentation d'un certificat médical).
- Tout comportement inconvenant (indiscipline, dégradation des locaux, non respect des règles de sécurité, retards répétitifs ...) pourra entraîner sur simple décision de la direction le renvoi immédiat et définitif du fautif, sans aucun remboursement. De plus une réparation financière pourra être exigée si nécessaire.

Signature du jeune  
(Précédée de la mention  
« Lu et approuvé »)

Signature du ou des responsables  
(Précédée de la mention  
« Lu et approuvé »)



Office Municipal des Sports  
15 Boulevard G. Cousin  
42330 Saint-Galmier  
04 77 54 11 03  
06.87.22.56.44  
Mail : oms.st-galmier@orange.fr

## DOSSIER D'INSCRIPTION, à remplir par les parents

# ÉTÉ SPORT 2024

## Renseignements relatifs au jeune :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Portable du jeune : ..... Sexe :  M  F

Taille : .....

## Partie réservée à l'organisateur

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>ère</sup> semaine	<input type="checkbox"/> 08/07	<input type="checkbox"/> 09/07	<input type="checkbox"/> 10/07	<input type="checkbox"/> 11/07	<input type="checkbox"/> 12/07
2 <sup>ème</sup> semaine	<input type="checkbox"/> 15/07	<input type="checkbox"/> 16/07	<input type="checkbox"/> 17/07	<input type="checkbox"/> 18/07	<input type="checkbox"/> 19/07
3 <sup>ème</sup> semaine	<input type="checkbox"/> 22/07	<input type="checkbox"/> 23/07	<input type="checkbox"/> 24/07	<input type="checkbox"/> 25/07	<input type="checkbox"/> 26/07
4 <sup>ème</sup> semaine	<input type="checkbox"/> 29/07	<input type="checkbox"/> 30/07	<input type="checkbox"/> 31/07	<input type="checkbox"/> 01/08	<input type="checkbox"/> 02/08

**PRIX PAYÉ : .....**

## **À JOINDRE AVEC LE DOSSIER**

- Le paiement des activités.
- Test d'aisance aquatique (Voile ou Paddle).
- Attestation d'assurance.
- Attestation de quotient familial.