



Issy Sport

# Stage d'Initiation sportive Sportive Avril 2024

## 5/10 ans

**Du Lundi 8 avril au jeudi 11 avril 2024**  
**de 10h00 à 12h00**

***Seuls les dossiers complets seront acceptés***

**FICHE D'INSCRIPTION + REGLEMENT**

**(Chèque à l'ordre de « ISSY SPORT »)**

---

***Attention : places en nombre limité***

**Date limite d'inscription : Le vendredi 5 avril 2024**



### **Inscriptions et Renseignements**

Service pédagogique

Stéphane MALY

Tel : 01.41.23.83.81



Issy Sport

# Stage d'Initiation Sportive Avril 2024

**Jours et Horaires** : Le lundi, mardi, mercredi et jeudi

De 10h00 à 12h00

**Encadrement** : Éducateurs diplômés d'état

**Fonctionnement** : 2 Groupes de 12 enfants

Groupes constitués selon l'âge des enfants

**PLANNING PRÉVISIONNEL DES ATELIERS** : Découverte de 4 disciplines sur 4 matinées.

Semaine 15	Lundi 8 avril	Mardi 9 avril	Mercredi 10 avril	Jeudi 11 avril
ACTIVITÉS	Athlétisme	Cirque	Tir à l'arc ventouse	Mini-Golf

**Tarif pour les 4 matinées** : Selon le taux d'effort

**Calcul de la cotisation pour les Isséens** : Valeur de votre quotient familial :

- 1 enfant inscrit : **Quotient x 0,06**
- 2 enfants inscrits : **Quotient x 0,055**

Si vous inscrivez 2 enfants et que votre quotient est supérieur ou égal à 1600, le montant du stage sera de **70,00€ par enfant**.

**Ce tarif calculé ne peut-être** : - ni inférieur au tarif minimum de **30,00 €**

- ni supérieur au tarif maximum de **80,00 €**

**Cotisation hors commune** : 100,00€

**Lieu de rendez-vous** :

**10h00**

**Gymnase AGORA**

**18, rue Aristide BRIAND**

**92130 Issy les Moulineaux**



Issy Sport

# Stage d'Initiation Sportive Avril 2024

Du lundi 8 avril au jeudi 11 avril 2024 de 10h à 12h00

- FICHE D'INSCRIPTION
- COPIE DE L'ATTESTATION DU QUOTIENT FAMILIAL (disponible sur votre compte TÉLISS)
- REGLEMENT (Chèque à l'ordre de Issy sport)

## AUTORISATION PARENTALE

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de Naissance : ..... Sexe : M / F ...Age : .....

Adresse mail : (EN LETTRE CAPITALE)

Téléphone (d) : ..... Téléphone (p) : .....

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : ..... Prénom : .....

Tel : (Dom) ..... : (Port) ..... : (Tra) .....

Je soussigné(e),

Mère, père, tuteur de l'enfant.....

AUTORISE (\*)

N'AUTORISE PAS (\*)

**(\*) Rayer la mention inutile**

le responsable de l'activité ou tout autre autorité reconnue par ISSY SPORT, a donné en mon nom, lieu et place, toute autorisation nécessaire pour un transport officiel d'urgence. J'autorise également tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Fiche à retourner signée à ..... , le.....

*Signature du responsable légal :*

*Signature précédée de la mention « bon pour pouvoir »*



Issy Sport

*Je soussigné(e),*

*Nom :*

*Prénom :*

*Adresse :*

*Mère, Père, tuteur légal \* de l'enfant :*

*Né le :*

*Déclare exercer l'autorité parentale sur mon fils, ma fille\*.*

*Déclare accepter que ISSY SPORT procède, à titre gracieux, à l'enregistrement ou prises de photos des prestations que mon fils, ma fille\* effectuera dans le cadre des stages ISSY SPORT.*

*Je déclare abandonner, sans contrepartie à ISSY SPORT, les droits d'exploitation susvisés ainsi que tout droit à l'image s'y rapportant.*

*Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_*

*Signature*