

**Service Jeunesse et Vie Associative
100% Vacances
Stages Sportifs Printemps 2018**

Nom (enfant) : fille garçon
 Prénom (enfant) :
 Date de naissance : âge au moment de l'inscription

Catégorie : **petit** **grand** Lunel Extérieur
 (5/8ans) (8/11ans)

Semaine 1

lundi 16/04/18	mardi 17/04/18	mercredi 18/04/18	jeudi 19/04/18	vendredi 20/04/18
15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€

Semaine 2

lundi 23/04/18	mardi 24/04/18	mercredi 25/04/18	jeudi 26/04/18	vendredi 27/04/18
15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€	15,00€ 19,50€

Somme à régler :
Souche n° :

Partie réservée à l'administration

Pièces à fournir :

certificat médical vaccins attestation de nage CAF justificatif de domicile

Moyens de paiement :

espèces chèque CB Chèque V

AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE*

Cette autorisation est à remplir 1 fois par an, soit en cas de changement au cours de l'année nécessitant une réactualisation de cette fiche.

Je soussigné(e) : Nom prénom :....., père , mère
de l'enfant : Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....
.....

Tél mère :..... Tél père :..... Tél :.....
email :.....

Votre enfant a-t-il des allergies ?

Lesquelles ?

Détails des autorisations

autorise le personnel à photographier ou filmer mon enfant
 n'autorise pas

autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident
 n'autorise pas

autorise le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte pour les sorties en groupe
 n'autorise pas

autorise mon enfant à rentrer seul après les activités
 n'autorise pas

si votre enfant est récupéré par une tierce personne,

Nom et prénom de la tierce personne :.....

N° tél :.....

Date :..... Signature :.....

Accueil et horaires

Accueil Espace pelousé
Animations sportives
451 avenue L Médard, 34400 Lunel.

Horaires : 9H à 17H (repas tiré du sac)

**Service Jeunesse et Vie Associative
200% Ados
Programme Printemps 2018**

Nom (enfant) : fille garçon
 Prénom (enfant) :
 Date de naissance : âge au moment de l'inscription
 N° tél ados **:
 N° CAF ou MSA :

Catégorie : **Ados** (11/17 ans)

TARIFS :

Lunel :

Extérieur : ½ journée 10,00€
journée 20,00€

Quotient < 1100,00€	
½ j	4,00 €
Quotient 1101,00€ < 1300,00	
½ j	5,00 €
Quotient > 1301,00€	
½ j	6,00 €

SEMAINE 1

16/04/18 15h – 20h30	17/04/18 14h – 17h30	18/04/18 9h – 18h	19 /04/2018 13h30– 17h30	20/04/18 10h – 17h30 ou 13h -17h30
-------------------------	-------------------------	----------------------	-----------------------------	--

SEMAINE 2

23/04/18 15h – 21h	24/04/18 13h – 17h30	25/04/18 13h – 17h30	26/04/18 13h – 17h30	27/04/18 10h – 18h
-----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------

Lieux d'accueil : Service Jeunesse

Partie réservée à l'administration

Somme à régler :

Souche n° :

Moyens de paiement :

espèces chèque CB Chèque vacances

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : Nom prénom :....., père , mère de l'enfant :
Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....

.....
Tél mère :..... Tél père :..... Tél :.....
email :.....

Si votre enfant a un portable, autorisez-vous la ville à lui envoyer les propositions d'activité ou dates d'inscription ?**
oui non

Votre enfant a-t-il des allergies ?

laquelle ?.....

Détails des autorisations

autorise le personnel à photographier ou filmer mon enfant
 n'autorise pas

autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident
 n'autorise pas

autorise le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte pour les sorties en groupe
 n'autorise pas

autorise mon enfant à rentrer seul après les activités
 n'autorise pas

autorise mon enfant à rentrer seul après les activités en soirée (après 20h)
 n'autorise pas

si votre enfant est récupéré par une tierce personne,

Nom et prénom de la tierce personne :.....

N° tél :.....

Date :..... Signature :.....

**SERVICE JEUNESSE & VIE ASSOCIATIVE
STAGES AML PAQUES 2018**

Nom (enfant) : fille garçon
 Prénom (enfant) :
 Date de naissance : âge au moment de l'inscription

TARIFS : LUNEL 15€

EXTERIEUR : 19,50€

SEMAINE 1

MULTI-SPORTS 4/6 ANS	MULTI-SPORTS 7/9 ANS	EVEIL MUSICAL 4/6 ANS	ESCRIME 8/10 ANS	ARTS DE LA SCENE 8/14 ANS
16, 17 et 18 avril	16, 17 et 18 avril	16, 17 et 18 avril	16, 17 et 18 avril	16, 17, 18 et 19 avril
De 14h à 17h	De 9h à 12h	De 10h à 12h	De 9h à 12h	<u>Le 16 : 14h à 17h</u> <u>et du 17 au 19 :</u> 13h à 17h
Halle Brunel	Halle Brunel	Ecole de Musique	Halle le Hétet	Espace Castel
ASPTT	ASPTT	Ecole de Musique	Escrime Pays de Lunel	Art de Thalie

SEMAINE 2

DESSINS MANGAS 13/17 ANS	CHANT DE MUSIQUES ACTUELLES // MUZAC 11/17 ANS	THEÂTRE 9/12 ANS
23, 24, 25 et 26 avril	23, 24, 25 et 26 avril	24, 25, 26 et 27 avril
De 10h à 12h30	De 14h à 17h	De 14h à 17h
Service Jeunesse	Service Jeunesse	Espace Castel
Arts Rain	Ecole de Musique	La boite à Malices

Somme à régler :
 Souche n° :

Partie réservée à l'administration

Pièces à fournir :

certificat médical justificatif de domicile

Moyens de paiement :

espèces chèque CB Chèque V

AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE*

Cette autorisation est à remplir 1 fois par an, soit en cas de changement au cours de l'année nécessitant une réactualisation de cette fiche.

Je soussigné(e) : Nom prénom :, père , mère
de l'enfant : Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Tél mère : Tél père : Tél :
email :

Votre enfant a-t-il des allergies ?

Lesquelles ?

Détails des autorisations

autorise le personnel à photographier ou filmer mon enfant
 n'autorise pas

autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident
 n'autorise pas

autorise le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte pour les sorties en groupe
 n'autorise pas

autorise mon enfant à rentrer seul après les activités
 n'autorise pas

si votre enfant est récupéré par une tierce personne,

Nom et prénom de la tierce personne :

N° tél :

Date : Signature :