

## FICHE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER

### ÉVEIL CORPOREL 4/5 ANS

Dépôt **Du lundi 02 au vendredi 13 septembre 2024**

(Passé ce délai, aucune pré-inscription ne sera prise en compte)

#### **UNE FICHE PAR ENFANT**

Fiche de pré-inscription à compléter par le responsable légal du participant et à déposer à l'Accueil Famille ou à envoyer par mail à [espacefamille@stains.fr](mailto:espacefamille@stains.fr)

#### VOTRE SOUHAIT

---

Activité : **ÉVEIL CORPOREL 4/5 ANS**

Jour : **mercredi - de 16h30 à 17h30**

*En période scolaire et la première semaine des vacances de la Toussaint*

Lieu :  gymnase Léo-Lagrange *ou*  gymnase Jean-Guimier

#### Renseignements concernant l'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Sexe : (cochez la case)  F  M

.../...

## ÉVEIL CORPOREL 4/5 ANS

Renseignements concernant les parents ou le représentant légal :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**> POUR TOUTE ANNULATION, EN COURS D'ANNÉE, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT, SAUF POUR RAISONS MÉDICALE** *(sous réserve de fournir un justificatif)*

Concernant les enfants et les jeunes pour lesquels un accueil adapté est nécessaire (enfant porteur de handicap...), il est essentiel que la famille le signale lors de l'inscription administrative afin que l'équipe pédagogique puisse prévoir les besoins identifiés nécessaires à un accueil de qualité.

Stains, le ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal :

## FICHE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER

### MULTISPORTS DU MERCREDI 6/11 ANS

Dépôt **Du lundi 02 au vendredi 13 septembre 2024**

(Passé ce délai, aucune pré-inscription ne sera prise en compte)

#### UNE FICHE PAR ENFANT

Fiche de pré-inscription à compléter par le responsable légal du participant et à déposer à l'Accueil Famille ou à envoyer par mail à [espacefamille@stains.fr](mailto:espacefamille@stains.fr)

#### VOTRE SOUHAIT

---

Activité : **MULTISPORTS DU MERCREDI 6/11 ANS**

Jour : **mercredi - de 13h30 à 17h00**

*En période scolaire et la première semaine des vacances de la Toussaint*

Lieu :  gymnase Léo-Lagrange ou  gymnase Jean-Guimier

#### Renseignements concernant l'enfant :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Sexe : (cochez la case)  F  M

.../...

## MULTISPORTS DU MERCREDI 6/11 ANS

Renseignements concernant les parents ou le représentant légal :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**> POUR TOUTE ANNULATION, EN COURS D'ANNÉE, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT, SAUF POUR RAISONS MÉDICALE** *(sous réserve de fournir un justificatif)*

Concernant les enfants et les jeunes pour lesquels un accueil adapté est nécessaire (enfant porteur de handicap...), il est essentiel que la famille le signale lors de l'inscription administrative afin que l'équipe pédagogique puisse prévoir les besoins identifiés nécessaires à un accueil de qualité.

Stains, le ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal :

## FICHE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER

### BÉBÉ DANS L'EAU / JARDIN AQUATIQUE

Dépôt **Du lundi 02 au vendredi 13 septembre 2024**

(Passé ce délai, aucune pré-inscription ne sera prise en compte)

#### UNE FICHE PAR ENFANT

Fiche de pré-inscription à compléter par le responsable légal du participant et à déposer à l'Accueil Famille ou à envoyer par mail à [espacefamille@stains.fr](mailto:espacefamille@stains.fr)

- Présence obligatoire d'un parent dans l'eau avec l'enfant.

#### BÉBÉ DANS L'EAU (6 MOIS - 4 ANS) SAMEDI MATIN

de 9h30 à 10h15

de 10h15 à 11h00

de 11h00 à 11h45

#### JARDIN AQUATIQUE (4 - 6 ANS) SAMEDI MATIN

de 9h30 à 10h15

de 10h15 à 11h00

de 11h00 à 11h45

Renseignements concernant l'enfant qui participe à l'activité:

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Âge : .....

Sexe : (cochez la case)  F  M

.../...

## BÉBÉ DANS L'EAU / JARDIN AQUATIQUE

Renseignements concernant les parents ou le représentant légal (à remplir uniquement pour les enfants mineurs)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**> POUR TOUTE ANNULATION, EN COURS D'ANNÉE, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT, SAUF POUR RAISONS MÉDICALE** *(sous réserve de fournir un justificatif)*

Concernant les enfants et les jeunes pour lesquels un accueil adapté est nécessaire (enfant porteur de handicap...), il est essentiel que la famille le signale lors de l'inscription administrative afin que l'équipe pédagogique puisse prévoir les besoins identifiés nécessaires à un accueil de qualité.

Stains, le ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal :

## FICHE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER

### ÉCOLE DE NATATION

Dépôt **Du lundi 02 au vendredi 13 septembre 2024**  
(Passé ce délai, aucune pré-inscription ne sera prise en compte)

### UNE FICHE PAR ENFANT OU PAR ADULTE

Fiche de pré-inscription à compléter par le responsable légal du participant et à déposer à l'Accueil Famille ou à envoyer par mail à [spacefamille@stains.fr](mailto:spacefamille@stains.fr)

### Activité : **ÉCOLE DE NATATION**

**Choix de l'activité sportive** : vous notez votre choix par ordre de préférence (de 1 à 3)

#### CHOIX N° ... MARDI SOIR

- de 17h à 17h40 - (pré-dauphin)
- de 17h40 à 18h20 - (dauphin blanc & bleu)
- de 18h20 à 19h - (dauphin blanc)

#### CHOIX N° ... MERCREDI MATIN

- de 9h à 10h - (pré-dauphin à dauphin bronze)
- de 10h à 11h - (pré-dauphin à dauphin bronze)

#### CHOIX N° ... MERCREDI SOIR

- de 17h à 17h40 - (dauphin blanc)
- de 17h40 à 18h20 - (dauphin blanc & bleu)
- de 18h20 à 19h - (dauphin bleu et dauphin bronze)

Renseignements concernant l'enfant ou l'adulte qui participe à l'activité:

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Âge : ...../...../.....

Sexe : (cochez la case)  F

M

**CMIS**

CENTRE MUNICIPAL  
D'INITIATION SPORTIVE

**STAINS**  
VILLE DE

## ÉCOLE DE NATATION

Renseignements concernant les parents ou le représentant légal (à remplir uniquement pour les enfants mineurs)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

• Fournir obligatoirement le test le jour de l'inscription.

**> POUR TOUTE ANNULATION, EN COURS D'ANNÉE, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT, SAUF POUR RAISONS MÉDICALE** (sous réserve de fournir un justificatif)

Concernant les enfants et les jeunes pour lesquels un accueil adapté est nécessaire (enfant porteur de handicap...), il est essentiel que la famille le signale lors de l'inscription administrative afin que l'équipe pédagogique puisse prévoir les besoins identifiés nécessaires à un accueil de qualité.

Stains, le ..... / ..... / ..... Signature du représentant légal :

## FICHE D'INSCRIPTION À COMPLÉTER

### AQUAGYM

Dépôt **Du lundi 02 au 13 septembre 2024**

(Passé ce délai, aucune pré-inscription ne sera prise en compte)

#### **UNE FICHE PAR ADULTE**

Fiche de pré-inscription à compléter par le participant et à déposer à l'Accueil Famille ou à envoyer par mail à [espacefamille@stains.fr](mailto:espacefamille@stains.fr)

Activité : **AQUAGYM**

Jour :  MARDI (de 12H15 à 13H00)

Jour :  MERCREDI (de 12H15 à 13H00)

Jour :  JEUDI (de 12H15 à 13H00)

Jour :  VENDREDI (de 12H15 à 13H00)

*Possibilité de choisir 3 séances maximum par semaine, sous réserve de places disponibles.*

.../...

Renseignements concernant l'adulte qui participe à l'activité:

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

**> POUR TOUTE ANNULATION, EN COURS D'ANNÉE,  
AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT, SAUF POUR  
RAISONS MÉDICALE** (sous réserve de fournir un justificatif)

Stains, le ..... / ..... / .....

Signature :