



FICHE D'INSCRIPTION USEP / EMS BACALAN 2017 – 2018



NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Classe de niveau à la rentrée : _____ Nom de l'enseignant : _____

Contacts :

N° tel. Mère : _____ N° tel. Père : _____

N° tel. Domicile : _____ N° tel. Travail : _____

Adresse mail : _____

Informations diverses sur l'enfant (santé, PAI) :

Cochez les créneaux auxquels vous souhaitez inscrire votre enfant :

Créneaux sous réserve de changement à la rentrée

Créneaux 6/10 ans (du CP au CM2)

<input type="checkbox"/> Midis USEP (L,M,J,V)	<input type="checkbox"/> Mardi 16h30 / 18h (EMS Labarde)
<input type="checkbox"/> Mercredi 13h / 15h	<input type="checkbox"/> Vendredi 16h30 / 18h (EMS Achard)
<input type="checkbox"/> Samedi 10h / 12h	

Créneaux 3/5 ans (de la PS à la GS)

<input type="checkbox"/> Lundi 16h / 17h30 (PS – MS – GS, par cycles)	<input type="checkbox"/> Mercredi 15h30 / 17h (MS – GS uniquement)
---	--

1^{er} créneau coché :

- T1 et + : **35 €** (*Adhésion de 5€ incluse*)
- T2 à T5 : **25 €** (*Adhésion de 5€ incluse*)
- T6 à T8* : **15 €** (*Adhésion de 5€ incluse*)

** Possibilité d'obtenir des aides au financement des activités. Nous contacter.*

Créneau(x) supplémentaire(s) :

- + **5 €** / créneau

Je souhaite aider l'association en faisant un don de _____ € pour l'achat de matériel sportif et le financement des déplacements.

Je verse un total de _____ €
(en espèce ou chèque à l'ordre de l'AS Charles Martin)

J'autorise les photographies et films de mon enfant (Blog ,clips vidéo, Journal Bacalan, Facebook, affiches).

Je soussigné(e) Mme/M. _____, autorise mon enfant _____ à participer aux activités organisées dans le cadre de l'USEP et de l'EMS Bacalan, et donne tout pouvoir à l'éducateur en cas d'accident.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signatures des parents :

Le président **V. MAURIN**