

FICHE D'INSCRIPTION 2025 / 2026



À retourner à l'**École Municipale Sports**
de la ville d'Allevard-les-Bains
Ou par e-mail : ems@allevard.fr

- ☐ **Inscription**
☐ **Réinscription**
☐ **Adulte**

NOM/Prénom :

Date de naissance : Âge :

NOM(S) Prénom(s) parent(s) :

Adresse : E-mail :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

1ER TRIMESTRE

2ÈME TRIMESTRE

3ÈME TRIMESTRE

Enfants scolarisés en maternelle (MS/GS)	☐ Course / Lancer / Grimpe à La Pléiade mercredi de 9h00 à 10h00	☐ Trotinette à La Pléiade mercredi de 9h00 à 10h00	☐ Jeux de ballons à La Pléiade mercredi de 9h00 à 10h00
Enfants scolarisés en primaire	☐ Sports collectifs / Hockey à La Pléiade mercredi de 10h30 à 11h30	☐ Trotinette / Roller à La Pléiade mercredi de 10h30 à 11h30	☐ Jeux de raquette / Volley à La Pléiade mercredi de 10h30 à 11h30
Adultes	☐ Sport - Santé au Dojo vendredi de 9h30 à 10h30	☐ Sport - Santé au Dojo vendredi de 9h30 à 10h30	☐ Sport - Santé au Dojo vendredi de 9h30 à 10h30

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

certifie avoir pris connaissance des informations relatives au fonctionnement et aux modalités d'inscription de l'École Municipale des Sports d'Allevard et à les respecter.

Je certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et je m'engage à informer l'EMS en cas de changement de coordonnées. Je m'engage à fournir les justificatifs demandés (certificat médical et assurance et fiche sanitaire).

FACTURATION

1er trimestre	€
2ème trimestre	€
3ème trimestre	€

RÈGLEMENT

Total à régler	€
Annuel	1x €
Trimestriel	9x €

DROIT À L'IMAGE : Je soussigné(e),

.....
détenteur de l'autorité parentale, de l'enfant

.....
autorise l'utilisation de photo de mon enfant durant les cours, pour des publications municipales (promotion de l'École des Sports, Journal Municipal, site internet...)

DATE ET SIGNATURE :