



Inscription

Ecole Municipale des Sports

2022 / 2023

A retourner à l'Ecole Municipale des Sports
LA PLEIADE – 12, avenue Louaraz – ALLEVARD-LES-BAINS
ou par e-mail : ems@allevard.fr

NOM Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Classe :

NOM(S) Prénom(s) parent(s) :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail :

	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre
Enfants scolarisés en maternelle (MS/GS)	<input type="checkbox"/> Jeux athlétiques à La Pléiade le mercredi de 9h à 10 h	<input type="checkbox"/> Jeux de grimpe, à La Pléiade, le mercredi de 9 h à 10 h	<input type="checkbox"/> Jeux d'équipe, à La Pléiade, le mercredi de 9h à 10 h
Enfants scolarisés en primaire	<input type="checkbox"/> Sports collectifs, à la Pléiade, le mercredi de 10h30 à 11h30	<input type="checkbox"/> Sports de glisse, à La Pléiade, le mercredi de 10h30 à 11h30	<input type="checkbox"/> Sports de raquette, à La Pléiade, le mercredi de 10h30 à 11h30
Adultes	<input type="checkbox"/> Sport-santé, au dojo, le vendredi de 9h30 à 10h30	<input type="checkbox"/> Sport-santé, au dojo, le vendredi de 9h30 à 10h30	<input type="checkbox"/> Sport-santé, au dojo, le vendredi de 9h30 à 10h30

La séance d'1 heure = 42,41 € le trimestre (le règlement s'effectue sur facturation)

Autorisation parentale

Je soussigné(e)

certifie avoir pris connaissance des informations relatives au fonctionnement et aux modalités d'inscription de l'Ecole 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).

DROIT A 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'Ecole Municipale des Sports sur site internet

Facturation	
1 ^{er} trimestre	€
2 ^{ème} trimestre	€
3 ^{ème} trimestre	€
Règlement	
Total à régler	€
Annuel	1x €
Trimestriel	3x €

DATE ET SIGNATURE :

