



ACTIVITES SPORTIVES et CULTURELLES FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

SAISON 2025/2026

Du Lundi 8 septembre 2025 au Mardi 30 juin 2026

Hors périodes de vacances et dans la limite du nombre de séance selon le jour

Lundi et jeudi : 33 séances / Mardi, mercredi et samedi 34 séances / Vendredi : 32 séances

Inscription aux activités par retour de cette fiche

Par mail à l'adresse contact @cscdavin.fr ou par dépôt au secrétariat

- **Les anciens adhérents seront prioritaires pour un renouvellement sur leur créneau uniquement du mardi 1^{er} juillet jusqu'au 31 juillet 2025.**
- **L'inscription des nouvelles demandes devra se faire, à partir du 11 août par mail ou du 18 août au secrétariat.**
- **Les dossiers devront être complétés avant le début des activités (cf. règlement intérieur)**
 - **Paiement + adhésion familiale de 20 €**
 - **Certificat médical de non contre-indication pour les activités sportives pour les nouveaux adhérents (Pour les anciens adhérents, nous considérons le certificat médical valable pour une durée de 3ans max).**

DATE DE DEPOT..... N° D'ORDRE D'ARRIVEE.....

Je soussigné(e) Mme, Mr,.....Prénom :.....Né (e) le.....

Demeurant.....

N° tel :Mail : Profession.....

Assurance : Nom : N° de police :

Inscris mon enfant, **NOM** :.....**Prénom** :.....

Né (e) le

Aux activités suivantes organisées par le Centre Socio-Culturel Marie Louise Davin du :

- **R = Renouvellement / N = Nouvelles demandes**

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

R / N - Activité :..... Jour :..... de..... à.....

- **J'autorise de ce fait le responsable de l'activité et du Centre à prendre toutes mesures utiles en mon absence** (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de l'enfant, notamment en cas d'accident. Oui Non

- **Départ de l'enfant ou du jeune.**
Autorise mon enfant à partir seul. Oui Non

- **Personnes habilitées à venir chercher l'enfant ou le jeune :**

Nom :..... Prénom :..... Tél :

Nom :..... Prénom :..... Tél :

Nom :..... Prénom :..... Tél :

J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités du Centre Socio-Culturel (plaquette, exposition, site internet, Instagram ...): Oui Non

Date :

Signature du Père

Signature de la mère