



Inscription

Ecole Municipale des Sports

2024 / 2025

A retourner à l'Ecole Municipale des Sports
Mairie d'Allevard-les-Bains - Service des Sports
ou par e-mail : ems@alleverd.fr

NOM Prénom :

Date de naissance :

Âge :

Classe :

NOM(S) Prénom(s) parent(s) :

Adresse :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

E-mail :

	1^{er} trimestre sept/oct/ nov/déc	2^{ème} trimestre janv/fév/mars	3^{ème} trimestre avril/mai/juin
Enfants scolarisés en maternelle (MS/GS)	<input type="checkbox"/> Jeux athlétiques et de grimpe à La Pléiade mercredi de 9h à 10h	<input type="checkbox"/> Draisienne, trottinette, à La Pléiade mercredi de 9 h à 10h	<input type="checkbox"/> Jeux de ballon, à La Pléiade, mercredi de 9h à 10 h
Enfants scolarisés en primaire	<input type="checkbox"/> Sports collectifs/volley à la Pléiade mercredi de 10h30 à 11h30	<input type="checkbox"/> Trottinette/roller, à La Pléiade, mercredi de 10h30 à 11h30	<input type="checkbox"/> Jeux de raquette, à La Pléiade, 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 = 44,00 € 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 :