

# LE SPORT POUR TOUS

STAGE MULTISPORT 6 À 15 ANS

CENTRE SPORTIF FONTAINIEU - 13014

20 AU 24 OCTOBRE

**OU\***

27 AU 31 OCTOBRE

BULLETIN D'INSCRIPTION



DÉCOUVERTE DE L'ATHLÉTISME, INITIATION SPORT DE COMBAT, HIP HOP,  
SPORTS COLLECTIFS ET AUTRES ACTIVITÉS

\*DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES

BULLETIN À RENVOYER À  
[ENGAGEMENT.ACPMARSEILLE@GMAIL.COM](mailto:ENGAGEMENT.ACPMARSEILLE@GMAIL.COM)

L'OBJECTIF DE CE STAGE EST DE PERMETTRE AU PLUS GRAND NOMBRE DE JEUNES DE DÉCOUVRIR ET PRATIQUER DU SPORT

- FACILITER L'ACCÈS DE LA PRATIQUE SPORTIVE AUX PERSONNES DES QUARTIERS DÉFAVORISÉS
- INTÉGRER LA PRATIQUE SPORTIVE DANS LE QUOTIDIEN DES JEUNES ÂGÉS DE 6 À 25 ANS, MOMENT ESSENTIEL DU DÉVELOPPEMENT PHYSIQUE ET LES INVITER À LA PRATIQUE LICENCIÉE
- PARTICIPER À L'INTÉGRATION, À LA SOCIABILISATION ET À L'INCLUSION PAR LE SPORT
- PROMOUVOIR LE SPORT FÉMININ ET OFFRIR UNE PRATIQUE OUVERT À TOUS

## BULLETIN D'INSCRIPTION

20 AU 24 OCTOBRE

RÉINSCRIPTION

27 AU 31 OCTOBRE

1ÈRE PARTICIPATION

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN	<input type="checkbox"/>				
APRÈS-MIDI	<input type="checkbox"/>				

MERCI DE CONFIRMER LA PRÉSENCE DE VOTRE ENFANT EN COCHANT LES CASES CI-DESSUS.

LES REPAS DU MIDI NE SONT PAS PRÉVUS PAR L'ORGANISATION.

NOM & PRÉNOM DE L'ENFANT : ..... DATE DE NAISSANCE .....

JE SOUSSIGNÉ AGISSANT EN QUALITÉ DE PÈRE, MÈRE (1) DE L'ATHLÈTE (NOM, PRÉNOM), ..... AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES CONDITIONS D'ORGANISATION DU STAGE MULTISPORT ET AUTORISE (CRAYER LES MENTIONS INUTILES\*) :

1/ MON FILS / MA FILLE\* À Y PARTICIPER

2/ L'ENCADREMENT, LE CAS ÉCHÉANT, À PRENDRE TOUTES MESURES RENDUES NÉCESSAIRES PAR L'ÉTAT DE L'ENFANT : OUI/NON\*

PRÉCISER LES CONTRE-INDICATIONS OU TRAITEMENT EN COURS :

3/ LA PRISE DE PHOTO DE MON FILS / MA FILLE AU COURS DE LA SEMAINE : OUI/NON

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE 1 :

TÉLÉPHONE 2 :

SIGNATURE

FAIT À ....., LE .....