

## FICHE D'INSCRIPTION - ATOUT SPORT HIVER 2025


**SEMAINE**  **du 24 au 28 février 1**  **du 03 au 07 mars 2**

**Participant-e**


**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Date de naissance :** .....

**Adresse :** ..... **Code postal :** ..... **Ville :** .....

 **Mail parent 1 :** .....

 **Mail parent 2 :** .....

 **Portable parent 1 :** .....

 **Portable parent 2 :** .....

**PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (indispensable)**

**NOM** .....

 .....

**SECTEUR GÉOGRAPHIQUE**

VILLENEUVE (Essart, Surieux, Granges)

VILLAGE 2

CENTRE VILLE (+ Kimberley)

OUEST (Bayard, Jaures,Viscose-Luire)

EST (Frange Verte, Commanderie)

 **POUR LES ACTIVITÉS D'HIVER**

**Taille (hauteur) .....** **Taille (vêtement) .....** **Poids .....** **Pointure .....**

**Niveau de ski ALPIN** Débutant  Moyen  Confirmé

**Niveau de ski FOND BIATHLON** Débutant  Moyen  Confirmé

**AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) M. ou Mme ..... autorise mon enfant ..... à pratiquer les activités et déclare qu'il ne présente pas de contre-indication médicale.

• **En cas d'accident :**

<sup>(1)</sup> cochez la case correspondante

autorise<sup>(1)</sup>  n'autorise pas <sup>(1)</sup> le responsable à faire soigner mon enfant et à le faire hospitaliser en cas de besoin.

• **Fin des activités :**

autorise<sup>(1)</sup>  n'autorise pas <sup>(1)</sup> mon enfant à rentrer seul après les activités sportives.

• **Prise d'images (photos et vidéos) :**

autorise<sup>(1)</sup>  n'autorise pas <sup>(1)</sup> mon enfant à être photographié et filmé durant les activités sportives.

**Tous les dossiers incomplets devront être complétés la semaine suivant l'inscription**

**Aucun remboursement ne sera effectué après l'inscription**

**Documents à fournir :**

- Fiche sanitaire à remplir
- Un justificatif de quotient familial CAF
- Attestation d'assurance pour l'année en cours

Fait à Échirolles, le .....

Signature du parent 1 et/ou du parent 2

# **ATOOUT SPORT HIVER 2025**

## **RÈGLEMENT**

**SEMAINE**      *du 24 au 28 février* 1       *du 03 mars au 7 mars* 2

### **TARIFS SELON QUOTIENT FAMILIAL**

<b>Quotient Familial</b>	<b>10/13 ans</b>	<b>14/16 ans</b>
0 à 500	9,80€	16,40€
501 à 1000	19,60€	32,80€
Supérieur à 1000	29,40€	49,40€

### **MODE RÈGLEMENT**

◆ **Chèque :**        
*A l'ordre du Trésor Public*



**nom du chèque si différent de l'enfant**

◆ **Espèces :**     

◆ **Carte Bancaire :**     

- **Règlement unique pour plusieurs inscriptions**

### **MONTANT TOTAL PAYÉ**

**Facture acquittée :**      à faire       fait  le.....