



## FICHE DE RENSEIGNEMENT SEMAINES OMNISPORTS 2020

### ENFANTS

NOM

NOM (si différent)	PRENOM	AGE	CLASSE (sept-2020)	FACTURE
				<input type="checkbox"/>

### PARENTS

NOM	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom	<input style="width: 45%;" type="text"/>		
ADRESSE	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
CP	<input style="width: 40%;" type="text"/>	VILLE	<input style="width: 40%;" type="text"/>		
Tél. domicile	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Tél. portable	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Tél. travail	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Mail	<input style="width: 40%;" type="text"/>	@	<input style="width: 40%;" type="text"/>		

NOM	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Prénom	<input style="width: 45%;" type="text"/>		
ADRESSE	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
CP	<input style="width: 40%;" type="text"/>	VILLE	<input style="width: 40%;" type="text"/>		
Tél. domicile	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Tél. portable	<input style="width: 40%;" type="text"/>	Tél. travail	<input style="width: 40%;" type="text"/>
Mail	<input style="width: 40%;" type="text"/>	@	<input style="width: 40%;" type="text"/>		

- Je soussigné(e)  **autorise :**
- Mon (mes) enfant(s) à quitter la structure accompagné(s) des personnes suivantes :
  - Mon (mes) enfant(s) à quitter seul(s) la structure à **18h00**
  - Mon (mes) enfant(s) à participer aux différentes activités et sorties organisées par la structure d'accueil
  - Les responsables à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires (hospitalisation, SAMU, pompiers ...)
  - La prise de vue ainsi que la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) sur les différents supports de
- Certifie** avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter dans son intégralité.  
Cliquez ici : [lien statuts & règlement intérieur](#)

Fait le  à

<input type="checkbox"/>	<b>S1</b>	8-11 ans du 6 au 10 juillet 2020	89,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>S2</b>	8-11 ans du 15 au 17 juillet 2020	56,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>S3</b>	11-14 ans du 20 au 24 juillet 2020	99,00 €
<input type="checkbox"/>	<b>S4</b>	14-17 ans du 27 au 31 juillet 2020	130,00 €

### PAIEMENT DE LA SEMAINE

#### POUR TOUTES LES FAMILLES

- ✓ Possibilité de payer en 1, 2, 3 ou 4 fois
- ✓ Chèques-vacances, coupons-sports
- ✓ Bons VACAF acceptés (seulement pour le cam pdes 14-17 ans)
- ✓ 10% de réduction sur la 2ème inscription de la même famille
- ✓ 10% de réduction si parrainage d'un nouveau jeune aux semaines omnisports
- ✓ 10% de réduction si ancienneté de 3 ans (valable 1 fois tous les 3 ans)
- ✓ **Possibilité de payer par virement. Mettre en libellé le nom et prénom de l'enfant, numéro de la semaine et le numéro du virement (ex. Albert DUPONT, S2, virement 1/3). Voir RIB en fin de document**

NOUVEAU

#### SI FAMILLE NON IMPOSABLE

*(Sur présentation de l'avis d'imposition 2019)*

- ✓ 10% de réduction dès la 1ère inscription

### RECAPITULATIF

- Dossier d'inscription dûment complété
- Fiche sanitaire dûment remplie
- Diplôme d'aptitude à la nage (à réaliser dans n'importe quelle piscine)
- Copie de l'assurance "responsabilité civile et individuelle accident"
- Adresse mail ou enveloppe timbrée
- Les chèques relatifs au paiement : 25% du total correspondant aux arrhes

### OBLIGATOIRE

**APPORTER LE REPAS DU MIDI** (micro-onde et frigo à disposition)

**APPORTER SERVIETTE ET PRODUIT DE DOUCHE**

**APPORTER DES AFFAIRES DE RECHANGE**



SIGNATURE	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE				
	Domiciliation : <b>CR TOURAINE POITOU, Fondettes</b>				
	Code Banque :		Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
	<b>19406</b>		<b>37047</b>	<b>67164551730</b>	<b>35</b>
	IBAN : <b>FR76 1940 6370 4767 1645 5173 05</b>				
	BIC / SWIFT : <b>AGRIFRPP894</b>				