

Le **service des sports** propose un



# Stage **MULTI SPORTS** de Printemps

**du 24 au 28 avril 2023**

**Centre Omnisports du Cucheron**


**Places limitées**

**9h / 12h : 6 - 8 ans (CP-CE2)**

**14h / 17h : 9 - 11 ans (CM1-6<sup>e</sup>)**

**BADMINTON, BASKET-BALL, ARTS DU CIRQUE,  
KIN-BALL, TENNIS DE TABLE, TIR À L'ARC, ETC.**

**Dossiers d'inscription à retirer au Centre Omnisports du Cucheron ou sur [www.wissous.fr](http://www.wissous.fr)**

 **01 69 20 42 43**

   | **WISSOUS.fr**



**Stage Multisports de Pâques**  
organisé et encadré par **le service des Sports**

Nom et prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Mail (*obligatoire*) : \_\_\_\_\_

Inscrit à l'ACM sur cette semaine :  OUI  NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Téléphone

**DOSSIER COMPLET UNIQUEMENT À DÉPOSER  
AU CENTRE OMNISPORTS DU CUCHERON JUSQU'AU 31 MARS**

**À fournir avec la fiche dûment remplie :**

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique multisports ou attestation de réponse au questionnaire de santé
- Attestation d'assurance de responsabilité civile
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Autorisation de sortie ACM (si inscrit)

J'autorise la Municipalité à procéder ou faire procéder aux soins nécessaires en cas d'urgence concernant mon enfant  
 OUI  NON

Nom du médecin de famille \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

J'autorise mon enfant à partir seul après le stage  OUI  NON

J'autorise la Ville à publier, exposer, diffuser les photos et les vidéos de mon enfant pour un usage informatif ou promotionnel sur les supports suivants : affiches, journal municipal, site internet, réseaux sociaux...

OUI  NON

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal du stagiaire, certifie l'exactitude des éléments fournis ci-dessus, et m'engage à informer le service des sports de tout changement de l'un de ces éléments.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature :