



## INSCRIPTIONS

Mercredi 30 mars de 14h à 17h

et

Samedi 2 avril de 9h à 12h

à la maison des associations, rue des Chardonnerets.

## PIÈCES À FOURNIR

(au moment de l'inscription)

La **fiche d'inscription** et l'**autorisation parentale** complétées et signées.

Un **certificat médical** d'aptitude à la pratique du sport **ou** la **photocopie de la licence** si l'enfant est adhérent à un club sportif.

Le **paiement** correspondant au nombre d'activités choisies (chèque à l'ordre de l'OMS ; inscrire nom/prénom de l'enfant au dos)

**Le Pass'Sports Vacances est remis au moment de l'inscription.**

## CONTACT

Service des Sports

Hôtel de Ville - Place Émile Peugeot

25 700 Valentigney

Tél : 03.81.36.25.04

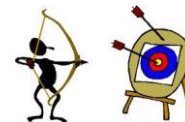
E-Mail : [service.sport@ville-valentigney.fr](mailto:service.sport@ville-valentigney.fr)



## PASS'SPORTS VACANCES

Vacances de Pâques 2016

**11 au 15 avril**



Les Associations Sportives de l'Office Municipal du Sport (O.M.S), en partenariat avec la Ville, proposent un nouveau Pass'Sports vacances pendant la semaine du 11 au 15 avril 2016.

Ce programme d'activités sportives et de loisirs est destiné aux enfants âgés de 9 à 13 ans afin qu'ils puissent découvrir et pratiquer un ou plusieurs sports pendant la semaine.

## Programme d'activités

	Dates	Horaires	Lieux
<b>BASKET</b>	Lundi 11 avril Vendredi 15 avril	14h – 16h30	C.S.T.
<b>GYMNASTIQUE</b>	Mercredi 13 avril	14h – 16h30	Salle de gym au C.S.T.
<b>HANDBALL</b>	Jeudi 14 avril Vendredi 15 avril	9h – 11h30	C.S.T.
<b>PÉTANQUE</b>	Mercredi 13 avril	9h – 11h30	Boulodrome (Longines)
<b>TENNIS DE TABLE</b>	Mardi 12 avril Jeudi 14 avril	14h – 16h	Salle T.T. au Dojo des Longines
<b>TIR À L'ARC</b>	Lundi 11 avril Mardi 12 avril	9h – 11h30	Gymnase du collège (Bruyères)

C.S.T.= Complexe Sportif des Tâles (à proximité du lycée A. Peugeot, rue des Carrières)

**Information :** Les enfants qui le souhaitent peuvent bénéficier de séances toute la semaine.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	Tir à l'arc	Tir à l'arc	Pétanque	Handball	Handball
Après midi	Basket	Tennis de table	Gymnastique	Tennis de table	Basket

## Informations sur les activités

### DÉROULEMENT

**Un enfant peut s'inscrire sur toutes les activités.** En raison du nombre limité de places, les enfants n'ayant pas obtenu satisfaction seront inscrits sur une liste d'attente. Aussi, tout désistement doit être rapidement signalé au Service des Sports afin que l'on puisse faire profiter de la place vacante à un autre enfant.

Les enfants sont **sous la responsabilité des intervenants sportifs aux horaires indiqués.** En dehors du temps d'activité, les enfants sont sous la responsabilité des parents ou d'un adulte (trajets, déplacements).

Chaque enfant doit être muni de son **Pass'Sports Vacances** lors des activités. Une **tenue de sport** adéquate est obligatoire (jogging, baskets).

Certaines activités peuvent être annulées si le nombre d'inscrits est jugé insuffisant pour le bon déroulement de l'activité.

### ENCADREMENT

Les activités sont encadrées par les entraîneurs, éducateurs et dirigeants bénévoles diplômés des Associations Sportives de l'O.M.S. Les contacts :

<b>Basket</b>	Alexis LOUVET	<b>Pétanque</b>	Mickaël DEMELAY
<b>Gymnastique</b>	Geneviève BORNE	<b>Tennis de Table</b>	Christian PERTUISET
<b>Handball</b>	Francis PETITJEAN	<b>Tir à l'arc</b>	Robert HUOT

### TARIFS

Le montant indiqué est à régler au moment de l'inscription, **en espèces ou sous forme de chèque libellé à l'ordre de l'O.M.S.**

Une activité	Deux activités	Trois activités	Quatre activités ou +
<b>3 €</b>	<b>6 €</b>	<b>8 €</b>	<b>10 €</b>

### IMPORTANT :

Le remboursement des séances ne se fera que sur présentation d'un certificat médical.



## PASS'SPORTS VACANCES

Vacances de Pâques 2016



### Fiche d'inscription

Nom – Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Nom – Prénom du responsable légal : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable (obligatoire en cas d'urgence) : .....

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

Nom et téléphone de l'assurance : .....

### Activités choisies (cocher la case qui convient) :

ACTIVITES	CHOIX
BASKET	
GYMNASTIQUE	
HANDBALL	
PÉTANQUE	
TENNIS DE TABLE	
TIR À L'ARC	

## Autorisation parentale

Je, soussigné(e) ..... (nom, prénom), responsable légal(e) de l'enfant ..... (nom, prénom), certifie que les renseignements donnés ci-contre sont exacts et autorise mon enfant à participer aux activités sportives prévues dans le cadre du **Pass'Sports Vacances** organisé par l'OMS en partenariat avec la Ville de Valentigney du 11 au 15 avril 2016.

Je certifie avoir pris connaissance des conditions de déroulement des activités sportives (horaires, encadrement) et je règle à l'OMS la somme de ..... € correspondant aux activités choisies.

*A compléter obligatoirement ; cocher la case qui convient.*

	OUI	NON
Je m'engage à amener et à reprendre mon enfant sur le site sportif concerné aux horaires indiqués sur la brochure.		
J'autorise mon enfant à venir et à repartir seul.		
J'autorise l'intervenant sportif à faire donner tous les soins urgents ou à faire pratiquer toute intervention chirurgicale que nécessiterait l'état de mon enfant constaté par un médecin.		
J'autorise tout responsable à prendre toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline et de la sécurité des enfants.		
J'autorise l'intervenant à prendre des photos de mon enfant dans ses activités, à les exposer à l'O.M.S, aux Francas, dans la presse municipale.		

Fait à ..... le .....

**Signature du responsable légal :**