

STAGE VACANCES TOUSSAINT

DU 19 OCTOBRE AU 23 OCTOBRE (5 jours)

- | | | |
|--------------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Matin ESCALADE de 9h/12h <i>gouter inclus</i> | 145€/semaine* |
| <input type="checkbox"/> | Matin FOOT de 9h/12h <i>gouter inclus</i> | 145€/semaine* |
| <input type="checkbox"/> | Après-midi MULTISPORT 14h/17h <i>gouter inclus</i> | 145€/semaine* |
| <input type="checkbox"/> | Journée complète avec gouters et repas : 9h00-17h00 | 250€/semaine* |

➡ Option matinée : escalade
 foot

-10% sur tous les stages pour tous les enfants inscrits aux écoles (foot/escalade/natation) de l'étincelle**

-10% sur tous les stages à partir du 2^{ème} enfant de la même fratrie inscrit**

*Si votre enfant ne participe interrompé précocement la semaine de stage, quelle que soit la raison, aucun remboursement, même partiel, ne pourra être demandé.

**offres non cumulables

INSCRIPTION

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

TELEPHONE :/.....

MAIL :/.....

ALLERGIES ALIMENTAIRES : OUI / NON si oui, lesquelles :

NOS PRESTATIONS

- Cours encadrés par nos **moniteurs et animateurs diplômés**
- **Goûters inclus (1/2 journées et journées complètes) / repas inclus (journées complètes)**

Fait à Sélestat, le

Signature du représentant légal

Lu et approuvé



STAGE et ECOLE (escalade, foot, multisports)

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné (e)

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Agissant en qualité de : Parent Autre à préciser : _____

De l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

- autorise expressément mon enfant à participer à l'activité escalade dans la salle L'Étincelle, et sur site naturel
- m'engage à fournir au plus tard le 1^{er} jour de l'école ou du stage un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'escalade datant de moins de 3 mois
- autorise les personnels de la salle de l'Étincelle à prendre en cas d'urgence les mesures nécessaires concernant la santé de l'enfant, voire à le transporter dans un véhicule personnel en cas d'urgence médicale.
- autorise l'Étincelle à utiliser des images photos et vidéos de mon enfant à des fins de communication, sans compensation, dans la limite de 1 an

A noter : 1. que l'Étincelle est couverte par le biais d'une assurance responsabilité civile agissant en cas de faute du fait de l'organisation de l'évènement uniquement. Tout autre accident ou incident doit être couvert par l'assurance personnelle du participant. Nous vous encourageons à vérifier que votre enfant est assuré de manière satisfaisante.

2. Le jeune n'est plus sous la responsabilité de l'Étincelle dès lors que les cours sont terminés.

Personne (s) à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

A : _____ Le : ____/____/____

Nom, Signature et mention lu et approuvé: