

USLM PACOUSSINES

Fiche d'inscription
vacances scolaires



Enfant de 3 à 11 ans

Du lundi au vendredi de 08h30 à 12h00

- | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-------------------|--------|-----------------------|-------------------|
| Toussaint | <input type="radio"/> | Du 22/10 au 26/10 | Noël | <input type="radio"/> | Du 24/12 au 28/12 |
| | <input type="radio"/> | Du 29/10 au 02/11 | | <input type="radio"/> | Du 31/12 au 04/01 |
| Carnaval | <input type="radio"/> | Du 25/02 au 01/03 | Pâques | <input type="radio"/> | Du 23/04 au 26/04 |
| | <input type="radio"/> | Du 04/03 au 08/03 | | <input type="radio"/> | Du 29/04 au 03/05 |



Nom de l'enfant Prénom

Date de naissance Sexe H F

Adresse de l'enfant

Commune CP



Nom du père Prénom

Téléphones  Oui Non 

Profession

Courriel en majuscule

Nom de la mère Prénom

Téléphones  Oui Non 

Profession

Courriel en majuscule

MODALITE DE REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Les chèques seront déposés au choix le 5, 15 ou 30 des mois M, M+1

* M étant le mois des vacances et M+1 le mois suivant en cas d'inscription multiple sur la période

Date de dépôt 5 15 30

Nom et prénom du titulaire du chèque (comme mentionné exactement sur ce dernier)

Règlement en espèce Le

N° de chèque Montant Bq Mois

N° de chèque Montant Bq Mois

N° de chèque Montant Bq Mois

RECAPITULATIF ET REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Nom et prénom Montant

Nom et prénom Montant

Nom et prénom Montant

Nom et prénom Montant

Montant total

Je reconnais:

- ① que cette adhésion vaut acceptation du règlement intérieur "RI" (consultable sur le site internet), **notamment l'article portant sur les conditions de remboursement.**
- ② avoir été informé que mon image et/ou celle de mon (mes) enfant(s), à l'occasion des activités et évènement au sein de l'USLM Pacoussines, pourrait être utilisé et diffusé sur tous supports (papier, vidéo, presse, télé, réseaux sociaux...). De plus, dans le cas où je souhaiterai que mon (mes) enfant(s) et/ou moi-même ne soyons reconnu(s), il m'appartiendra de formuler ma demande, par courrier avec AR, en y joignant la photo des personnes concernées.
- ③ avoir été informé des **moyens de communication** utilisés par l'association USLM Pacoussines: **panneau d'affichage et/ou Whatsapp.**

Signature des parents

Pièce à fournir: la présente fiche (recto/verso) à éditer / le certificat médical de moins de 3 mois (valable pour la saison) avec la mention "**Ne présente aucune contre indication à la pratique de la natation**".