



**Le Comité Départemental
Olympique et Sportif t'invite**

aux **VACANCES SPORTIVES** **2016**

**Animations
pour les 6 à 15 ans**

**6, 7, 8 juillet
11, 12, 13 juillet
29, 30, 31 août**

à Bazoches-les-Gallerandes

renseignements : cdos-loiret@wanadoo.fr / 02 38 49 88 46
inscription sur <http://loiret.franceolympique.com>



CNDS
CENTRE NATIONAL
POUR LE
DÉVELOPPEMENT
DU SPORT

Loiret
votre Département



Crédit Mutuel
LA banque à qui parler

PROGRAMME

Des animateurs diplômés vous feront découvrir de **9h à 12h pour les 6-10 ans et de 14h à 17h pour les 11-15 ans**, des activités telles que l'Athlétisme, le Badminton, le Base Ball, le Basketball, le Cyclisme, les Echecs, le Handball, le Judo, le Rugby, la Sarbacane, le Swin Golf, le Taekwondo, le Tennis, le Tennis de Table, le Tir à l'Arc, l'Ultimate ou le Volley Ball,...

Un goûter est prévu pour chaque demi-journée.

DOSSIER ET FRAIS D'INSCRIPTION

- Les inscriptions se font pour la période complète (3 jours consécutifs)
- **Le tarif est de 20 € par enfant par semaine.**
- **Les inscriptions doivent être réglées par avance**, envoyées par courrier postal au CDOS DU LOIRET.
- **L'inscription ne sera prise en compte qu'à l'acquittement des frais d'inscription.**
- Le règlement se fait **uniquement par chèque** à l'ordre du CDOS du LOIRET.
- **Le CDOS du Loiret NE PREND PAS de chèque vacances, PAS d'espèces, PAS de Ticket CAF, PAS de Ticket Restaurant ...**
- Une pré-inscription peut être faite par le site internet : www.loiret.franceolympique.com, le dossier complet doit être envoyé dans les 3 jours au CDOS DU LOIRET

**L'inscription n'est validée
qu'à la réception du dossier complet
et du règlement de la période concernée
au CDOS DU LOIRET**

CONTACT



Comité Départemental Olympique et Sportif du LOIRET

Maison des sports
1240 rue de la Bergeresse
45160 OLIVET
02 38 49 88 46

loiret@franceolympique.com

www.loiret.franceolympique.com

FICHE D'INSCRIPTION
Vacances sportives 2016

BAZOUCHES LES GALLERANDES

ECRIRE EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

1^{er} enfant : Nom Prénom : Né(e) le : M F

2^{ème} enfant : Nom Prénom : Né(e) le : M F

3^{ème} enfant : Nom Prénom : Né(e) le : M F

J'inscris mon (mes) enfant(s) pour la période :

* Faire des fiches différentes pour chaque enfant s'ils ne participent pas à la même période d'activité. Cette fiche est téléchargeable sur le site internet du CDOS du Loiret : <http://loiret.franceolympique.com>

6-7-8 Juillet et/ou 11-12-13 Juillet et/ou 29-30-31 Aout

Responsables légaux : Parents Tuteurs

PARENTS	<input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> Tuteur	Mère
NOM et Prénom		
Adresse Code Postal - Ville		
Téléphone		
Portable		
Email : <i>(obligatoire pour la confirmation d'inscription)</i>		

AUTORITE PARENTALE

Merci de nous indiquer si chacun des responsables légaux exercent la même autorité.

Pour chaque situation particulière, nous indiquer expressément la conduite à tenir :

.....
.....

AUTRES INFORMATIONS

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, allergies, crises convulsives,...) en précisant les précautions à prendre. (précisez le prénom de l'enfant concerné).....

.....
.....
.....
.....

LES AUTORISATIONS

Je soussigné (e),
responsable de l'enfant(s).....,
légal de l'(ou des)

AUTORISATION LEGALE

autorise, après appel du responsable, à faire soigner mon enfant et faire pratiquer dans l'hôpital le plus proche, les interventions d'urgences que nécessiterait son état de santé ;

m'engage à régler les éventuels frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération en l'absence de prise en charge médicale ;

certifie :

- Que mon enfant est bien couvert durant les animations extrascolaires par la responsabilité civile et individuelle ;
- Que mon enfant ne présente aucune contre-indication d'ordre médical pour la pratique d'animations sportives ;
- Que les informations fournies sont exactes ;
- Avoir rendu complet le dossier d'inscription.

AUTRE AUTORISATION

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L' (OU LES) ENFANT(S) :

J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul : Oui Non, personnes autorisées à venir

chercher mon (ou mes) enfant(s) : Enfant 6-10 ans Enfant 11-15 ans

NOM et Prénom de l'adulte		
Lien avec l'enfant		
Téléphone		
Portable		

DROIT A L'IMAGE

Par la présente,

j'autorise je n'autorise pas

le CDOS DU LOIRET, demeurant à la Maison des Sports, 1240 rue de la BERGERESSE, 45160 OLIVET, à utiliser l'image et/ou la voix, captée par tous les moyens (photographies, films, etc.) de mon enfant à l'occasion des « Vacances Sportives 2016 », sur tous supports (sans limitation de quantité), par tous médias, et à ce titre transférable, sans limitation de durée, dans le cadre de la promotion et/ou de la présentation du CDOS et de ses actions conformément aux dispositions relatives au droit à l'image. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tous supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrais prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image, du nom ou de la voix de mon enfant.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Lu et approuvé, fait à le/...../ 2016.

Signature des responsables légaux

Signature de (des) l'enfant(s) :