

FICHE D'INSCRIPTION

Activités Vendevilloises 2025 / 2026

- ACTIVITÉS GYMNIQUES
 ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES
 GYM D'ENTRETIEN

Nom et Prénom : _____

Date et Lieu de Naissance : ____ / ____ / ____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ N° de portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____

JE M'INSCRIS A :

ACTIVITÉS GYMNIQUES

- Baby Gym 3/5 ans de 16h15 à 17h00 le mercredi*
- Danse Moderne 6/11 ans de 15h00 à 15h45 le mercredi*
- Danse Moderne 12/15 ans de 18h00 à 19h00 le jeudi*
- Danse Moderne + de 16 ans/adulte de 19h00 à 20h00 le jeudi*
- Renforcement musculaire / Circuit Training + de 16 ans de 19h00 à 20h00 le mardi
- Pilates de 20h00 à 21h00 le mardi
- Step/Zoumba & Body Sculpt + de 16 ans de 20h00 à 21h00 le jeudi

Tarifs (1 cours par semaine) /an : 50,00 € Vendevillois et 100,00 € Extérieurs

Tarifs (2 cours par semaine) /an : 71,00 € Vendevillois et 142,00 € Extérieurs

+ 5,00 € en espèce pour la participation au spectacle

ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES

- ÉVEIL (MS/GS/CP) ans de 11h15 à 12h15 le mercredi*
- CP/CM1 de 17h00 à 19h00 le mardi* Adultes de 15h00 à 20h00 le jeudi (à partir de 15 ans)

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et/ou à le faire respecter par mon enfant.

Tarifs/trimestre : 28,00 € Vendevillois et 53,00 € Extérieurs

GYM D'ENTRETIEN (adultes)

- Gym d'Entretien de 9h30 à 10h30 le mardi **Tarifs/an : 35,00 € Vendevillois**

JE PAIE :

() Tarifs avec l'aide du CCAS pour les Vendevillois jusque 17 ans inclus sur présentation du Quotient Familial de la CAF du mois en cours*

TRANCHE	QUOTIEN FAMILIAL C.A.F	AIDE DU CCAS	Montant Activités gymniques	Montant Arts plastiques
1	de 0 à 369 €	45 %	27,50 €	15,40 € x 3
2	de 370 à 499 €	40 %	30,00 €	16,80 € x 3
3	de 500 à 700 €	30 %	35,00 €	19,60 € x 3
4	de 701 à 736 €	20 %	40,00 €	22,40 € x 3

MONTANT DE LA COTISATION A PAYER :

_____ €

MODE DE PAIEMENT

- Par chèque à l'ordre de famille et Enfance Vendeville
- Par CB sur le site E-Enfance

TOUTE INSCRIPTION EST DEFINITIVE ET NON REMBOURSABLE

➔ .../...

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT

Père Mère Responsable légal

Nom et Prénom :
.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Mail : _____

Père Mère Responsable légal

Nom et Prénom :
.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Mail : _____

SORTIE : j'autorise je n'autorise pas mon enfant à repartir seul après l'activité

Nom et prénom des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

POUR LES COURS DU MARDI (arts plastiques) ET/OU DU JEUDI (danse moderne)

j'autorise je n'autorise pas le professeur à prendre en charge mon enfant depuis la garderie primaire à 17h00 et à l'accompagner depuis l'école jusqu'à l'atelier d'arts plastiques et/ou La Chiconnière.

Les enfants sont placés sous la responsabilité de la ville de Vendeville pendant les horaires de l'activité choisie et lors des trajets. La responsabilité de la ville ne saurait être engagée en dehors de ces horaires de fonctionnement.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES : votre enfant a t'il des problèmes de santé particuliers ? (allergies, traitement en cours, contre-indications)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :
.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Nom et Prénom :
.....

N° de téléphone : ____/____/____/____/____

N° de portable: ____/____/____/____/____

Nom du Médecin Traitant : N° de téléphone : ____/____/____/____/____

Établissement où la personne doit être transportée en cas d'urgence :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je n'autorise pas la municipalité à disposer des vidéos, des photographies et autres images fixes me représentant, réalisées lors des activités municipales.

Je n'autorise pas la municipalité à disposer des vidéos, des photographies et autres images fixes représentant mon enfant, réalisées lors des activités municipales.

ASSURANCE & ENGAGEMENT

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par mon état l'état de mon enfant. (soins, hospitalisation, ...)

Je certifie être assuré(e) en responsabilité civile et en risque individuels.

Fait à Vendeville, le ____ / ____ / 20____

Signature