LE MERCREDI SPORTS

6 - 15 ANS

« Le Mercredi Sports»

est un dispositif s'adressant
aux enfants nés entre 2006 et 2014.

Les inscriptions auront lieu à partir
du mardi 25 août 2020
au Service des Sports de la Mairie de Saint-Avold
Courriel : sce.sports@mairie-saint-avold.fr
Téléphone : 03 87 91 90 35

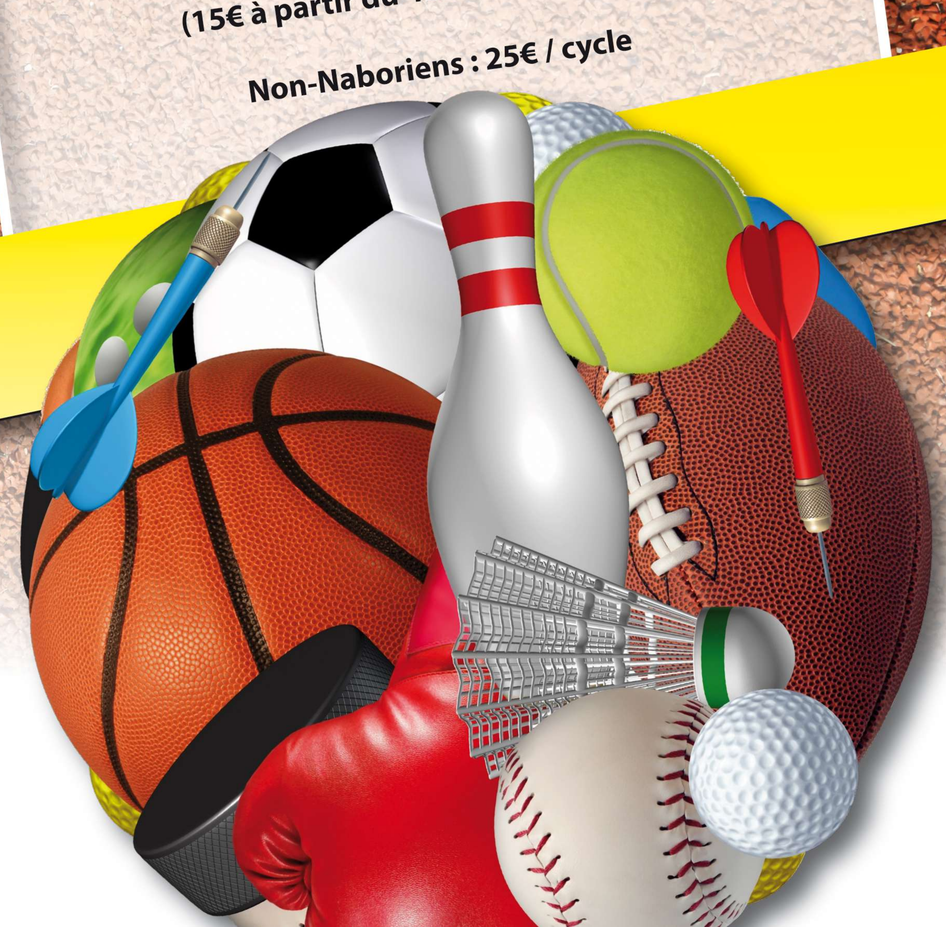
Horaires d'ouverture

Lundi au jeudi : 8H/12H et 13H45/17H30
Vendredi : 8H/12H

Tarifs

Naboriens : 20€ / cycle d'initiation
(15€ à partir du 4ème dans l'année)

Non-Naboriens : 25€ / cycle



SAINT-AVOLD
Service des Sports

LE MERCREDI SPORTS

AU PROGRAMME

TOUS LES MERCREDIS
HORS VACANCES SCOLAIRES

PERIODE 1
DU 16 SEPTEMBRE AU 16 DECEMBRE 2020

10H - 12H	14H - 16H
6 - 8 ANS	**6 - 11 ANS**
HANDBALL GYMNASTIQUE Gymnase Crusem	BASEBALL GOLF Complexe de Brack
9 - 11 ANS	**12 - 15 ANS**
TENNIS DE TABLE FRISBEE ULTIMATE Gymnase de Brack	VOLLEY-BALL BASKET Gymnase Pierre Frisch

PERIODE 2
DU 6 JANVIER AU 24 MARS 2021

10H - 12H	14H - 16H
6 - 8 ANS	**6 - 11 ANS**
JEUX DE RAQUETTES BASKET Gymnase Crusem	SARBACANE KINBALL Gymnase Crusem
9 - 11 ANS	**12 - 15 ANS**
TCHOUKBALL TIR A L'ARC Gymnase de Huchet	BADMINTON HANDBALL Gymnase Pierre Frisch

PERIODE 3
DU 31 MARS AU 23 JUIN 2021

10H - 12H	14H - 16H
6 - 8 ANS	**6 - 11 ANS**
COURSE D'ORIENTATION TAEKWONDO Gymnase Crusem	ATHLETISME TENNIS Complexe de Brack
9 - 11 ANS	**12 - 15 ANS**
FOOTBALL BADMINTON Complexe de Brack	TIR A L'ARC ATHLETISME Stade du Centre

Crédit images www.123rf.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM :	**PRENOM :**
SEXE : ☐ Masculin ☐ Féminin	**DATE DE NAISSANCE :**
ADRESSE :	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA MERE :

NOM :	**PRENOM :**
ADRESSE (si différente de l'enfant) **:**	
☎ **FIXE :**	☎ **PORTABLE :**
☎ **PROFESSIONEL :**	
EMAIL :	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PERE :

NOM :	**PRENOM :**
ADRESSE (si différente de l'enfant) **:**	
☎ **FIXE :**	☎ **PORTABLE :**
☎ **PROFESSIONEL :**	
EMAIL :	

SITUATION FAMILIALE : ☐ Mariés ☐ Divorcés ☐ Vie maritale

☐ Séparés ☐ Célibataire

☐ Autre : …….

TOURNEZ LA PAGE SVP

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT :

NOM :	**PRENOM :**
LIEN AVEC L'ENFANT :	
☎ FIXE :	**☎ PORTABLE :**
☎ PROFESSIONEL :	

NOM :	**PRENOM :**
LIEN AVEC L'ENFANT :	
☎ FIXE :	**☎ PORTABLE :**
☎ PROFESSIONEL :	

NOM :	**PRENOM :**
LIEN AVEC L'ENFANT :	
☎ FIXE :	**☎ PORTABLE :**
☎ PROFESSIONEL :	

NOM :	**PRENOM :**
LIEN AVEC L'ENFANT :	
☎ FIXE :	**☎ PORTABLE :**
☎ PROFESSIONEL :	

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme / M…….…… exerçant l'autorité parentale de l'enfant :

NOM : …….…….…….. Prénom : ……..……

- Autorise mon enfant à participer aux activités encadrées par les éducateurs sportifs du Service des Sports de la Ville de Saint-Avold pour la saison 2020-2021.

- Autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule assuré par la Ville de Saint-Avold et conduit par un éducateur titulaire du permis de conduire et en règle avec la législation, pour les déplacements prévus dans le cadre des activités organisées par le service des Sports de la Ville de Saint-Avold et pour lesquelles il aura au préalable fait l'objet d'une inscription.

- Atteste être assuré(e) pour les dommages que mon enfant pourrait subir au cours de la pratique des activités ou occasionner à d'autres personnes, (joindre une copie de l'attestation en cours de validité)

- Autorise expressément la Ville ou le responsable de l'activité à utiliser, faire utiliser, reproduire ou faire reproduire le nom, la voix, l'image de mon enfant en vue de toute exploitation directe ou sous forme dérivée, sur tout support, dans le monde entier, par tous les moyens connus et pour une durée de 5 ans à compter de la date d'inscription

- Déclare avoir pris connaissance du ou des règlement(s) intérieur(s) du ou des dispositif(s) et m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.

- J'autorise mon enfant à quitter le lieu de l'activité ou lieu de rendez-vous, seul et par ses propres moyens sous mon entière responsabilité
  OUI □ NON □

- Je certifie qu'il n'a jamais fait l'objet d'une inaptitude totale ou partielle à la pratique des activités sportives (joindre un certificat médical de non contre-indication de moins d'un mois dans le cas contraire)

Date et signature :

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code de l'Action Sociale et des Familles

cerfa
N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – **ENFANT**

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ☐ FILLE ☐

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie	☐	☐		Hépatite B	
Tétanos	☐	☐		Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite	☐	☐		Coqueluche	
Ou DT polio	☐	☐		Autres (préciser)	
Ou Tétracoq	☐	☐			
BCG	☐	☐			

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - **RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants ***(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)***

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐
COQUELUCHE	**OTITE**	**ROUGEOLE**	**OREILLONS**	
oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	oui ☐ non ☐	

ALLERGIES : ASTHME oui ☐ non ☐ MÉDICAMENTEUSES oui ☐ non ☐
ALIMENTAIRES oui ☐ non ☐ AUTRES _____

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

_____

_____

_____

_____

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION,RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.)

_____

_____

_____

_____

4 - **RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC…PRÉCISEZ.

_____

_____

_____

_____

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? OUI ☐ NON ☐ OCCASIONNELLEMENT ☐

S'IL S'AGIT DUNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? OUI ☐ NON ☐

5 - **RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

_____

_____

TÉL. : domicile : _____ portable : _____ Bureau: _____

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

L'ENFANT BÉNÉFICE-T-IL : ☐ DE LA CMU
☐ D'UNE PRISE EN CHARGE S.S. À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge S.S.)

Je soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant , déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

Date : Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

_____

_____

_____

OBSERVATIONS

_____

_____

_____

NOM : **PRENOM :**

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

☐ MERCREDI SPORTS

Période 1 – du 16 septembre au 16 décembre 2020

	ACTIVITES	HORAIRES	ANNEES DE NAISSANCE
	Handball - Gymnastique	10h – 12h	2012 – 2013 – 2014
	Tennis de table – Frisbee Ultimate	10h – 12h	2010 – 2011
	Baseball – Golf	14h – 16h	2010 – 2011 – 2012 – 2013 – 2014
	Volley-Ball - Basket	14h – 16h	2006 – 2007 – 2008 – 2009

Période 2 – du 6 janvier au 24 mars 2021

	ACTIVITES	HORAIRES	ANNEES DE NAISSANCE
	Jeux de raquettes - Basket	10h – 12h	2012 – 2013 – 2014
	Tchoukball – Tir à l'arc	10h – 12h	2010 – 2011
	Sarbacane - Kinball	14h – 16h	2010 – 2011 – 2012 – 2013 – 2014
	Badminton - Handball	14h – 16h	2006 – 2007 – 2008 – 2009

Période 3 – du 31 mars au 23 juin 2021

	ACTIVITES	HORAIRES	ANNEES DE NAISSANCE
	Course d'orientation - Taekwondo	10h – 12h	2012 – 2013 – 2014
	Football - Badminton	10h – 12h	2010 – 2011
	Athlétisme - Tennis	14h – 16h	2010 – 2011 – 2012 – 2013 – 2014
	Tir à l'arc - Athlétisme	14h – 16h	2006 – 2007 – 2008 – 2009

TARIF * :

Naboriens : 20€ par cycle d'initiation / 15€ à partir du 4ème dans l'année

Non-naboriens : 25€ par cycle d'initiation

☐ PASS'JEUNESSE

TARIF * :	25€ pour la saison 2020-2021

☐ CAP SPORT AVENTURE

☐ du 7 au 13 juillet 2021 – pour les enfants âgés entre 8 et 12 ans

☐ du 2 au 6 août 2021 – pour les enfants âgés entre 11 et 14 ans

TARIF * :	Entre 63€ et 83,50€ la semaine selon le quotient familial

PIECES A FOURNIR :

☐ Fiche de renseignement
☐ Autorisation parentale
☐ Fiche sanitaire de liaison
☐ Fiche d'inscription aux activités
☐ Règlement
☐ Attestation d'assurance extra scolaire

Cadre réservé à l'administration				
DATE	MONTANT DU REGLEMENT	MOYEN DE PAIEMENT	MOTIF	N° de souche

* tarification sous réserve de modification par décision du Conseil Municipal