



U  
S  
S  
A

# STAGE USSA

## BULLETIN D'INSCRIPTION



Initiation **CIRQUE**

**26/02 AU 02/03**

**9h / 17 h**

### Participant

Mlle  M Prénom .....

NOM .....

Date de Naissance .....  adhérent USSA

**NOMBRE DE PLACES LIMITE. LISTE D'ATTENTE AVEC PREAVIS.**

### Inscription

Cochez les créneaux de votre choix.

Les garderies non effectuées ne sont pas remboursées.

Paiement à joindre au bulletin d'inscription

Stage 90€ (réduction -10€ pour 2<sup>ème</sup> enfant inscrit, -20€ pour 3<sup>ème</sup> et +) ..... €

Frais d'inscription USSA (5€, pour les non adhérents seulement) ..... €

Option Garderie	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Total
Matin (8h15-9h)	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	..... €
Soir (17h-18h)	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 3 €	..... €
Matin & Soir	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 5 €	<input type="checkbox"/> 5 €	..... €

Paiement en espèces ou chèque à l'ordre de l'USSA

Total à payer ..... €

### Engagement des parents

Je soussigné(e) ..... **m'engage** à vérifier la présence du professeur et à venir chercher mon enfant à l'heure prévue. Je comprends que l'USSA se réserve le **droit d'annuler le stage** en cas de nombre insuffisant de participants.

Je soussigné(e) ..... **autorise l'USSA** à prendre des photos de mon enfant durant le stage, pour une utilisation réservée à la communication non commerciale de l'association pour la promotion du sport et des stages.

Je soussigné(e) ..... **autorise / n'autorise pas** à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou médicale nécessaire à la sauvegarde de la santé de mon enfant.

Information médicale à signaler : .....

Personnes à prévenir en cas d'accident :

1- Nom ..... Tél (journée) .....

2- Nom ..... Tél (journée) .....

Mme  M Prénom ..... NOM .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél fixe ..... Tél portable .....

Email .....

A ..... le ..... Signature

### Coordonnées complètes et signature d'un responsable légal

**L'inscription de votre enfant ne sera validée qu'après réception du bulletin et du règlement (chèque ou espèces), dans la limite des places disponibles, au**

**Secrétariat USSA – Complexe sportif – 51 rue de Nuisement – 78730 Saint-Arnoult**