ECOLE MULTISPORTS
Année 2023-2024

Les lundis, mardis, jeudis et vendredis, la commune du Teich en partenariat avec le conseil départemental, propose aux enfants du CE1 au CM2 de découvrir différentes activités sportives telles que : Jeux de raquettes, sports collectifs, hockey, athlétisme, acro-gym, orientation, tir à l'arc... sous forme de cycles d'environ six séances.

Cette école est destinée aux enfants qui veulent découvrir différentes activités sportives afin de s'orienter plus facilement vers un club par la suite.
L'enfant est inscrit pour une séance par semaine.

L'école multisports fonctionnera comme suit :
Le lundi: CM1-CM2 de 16h30 à18h00
Le mardi: CE1-CE2 de 16h30 à18h00
Le jeudi: CM1-CM2 de 16h30 à 18h00
Le vendredi: CE1-CE2 de 16h30 à 18h00
Le dossier d'inscription devra être constitué de :
- ☐ L'autorisation parentale ci-jointe datée signée.
- ☐ Un certificat médical autorisant la pratique d'activités sportives.
- ☐ Une attestation d'assurance extra- scolaire.
- ☐ Une attestation de la CAF renseignant votre **Q**uotient **F**amilial
- ☐ Un chèque à l'ordre du Trésor Public, du montant calculé de la cotisation en fonction du taux d'effort de chacun (Voir mode de calcul règlement intérieur)

Inscriptions: De 18h00 à 19h30 dans la salle polyvalente face à l'église.
CM1-CM2: Lundi 18 Septembre 2023
CE1-CE2: Mardi 19 Septembre 2023
Première séance le lundi 25 Septembre 2023 de 16h30 à 18h00.

Attention places limitées, une seule inscription par famille (hors fratrie) sera acceptée.
Rappel : Seuls les dossiers complets seront traités par ordre d'arrivée. Si vous inscrivez deux enfants d'une même famille, vous pouvez déposer les deux dossiers le premier jour des inscriptions.
Responsable E.M.S : Madame Florence CLETTE 06.15.46.30.99

BULLETIN D'INSCRIPTION
AUTORISATION PARENTALE ECOLE MULTISPORTS

Je soussigné(e) : (responsable de l'enfant) :

Père (ou représentant légal) *Mère (ou représentant légal)*
Nom :..... *Nom :*.....
Prénom :..... *Prénom :*.....
Tél :..... *Tél :*.....
Adresse :……
Mail :……
Autorise mon fils, ma fille :
Nom : ……..……
Prénom :……..……
Né(e) le :…… Classe :……..…
Ecole :…… *Nom de l'instituteur :*……..

A participer aux activités sportives de l'école multisports :
☐ *Le lundi* ☐ *Le mardi* ☐ *Le jeudi* ☐ *Le vendredi*

J'autorise mon enfant à repartir en fin de séance avec les personnes susnommées ou avec les personnes suivantes :
……
……
Je l'autorise à rentrer seul : OUI ☐ NON ☐

Observations particulières, allergies :.....
.....

Je soussigné(e),……..……..***autorise le responsable de l'animation à prendre toutes les mesures nécessaires suivant l'état de santé de l'enfant et à le faire transporter sur l'hôpital le plus proche. J'accepte par ailleurs que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités.***
Je reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'école Multisports.

Date ***Signature***