



AJA ECOLE MULTISPORTS



BULLETIN D'ADHESION 23-24

St GENEVIEVE

Enfant : Nom _____ Prénom _____ [] fille [] garçon

Date de naissance ___ / ___ / _____ Classe _____ Ecole _____ ville _____

Si tu es né entre le 16/9/2005 et le 31/12/2017 et que tu as l'ARS, n° Pass'Sport

Mère : nom _____ prénom _____ Tel _____

Père : nom _____ prénom _____ Tel _____

Tel fixe _____ E-mail _____

Adresse _____

[] J'accompagnerai mon enfant ira au gymnase directement à 16h45.

[] Un éducateur, un animateur du centre de loisir ou un bénévole de l'AJA ira chercher mon enfant à son école et l'emmènera au gymnase pour le faire goûter (s'il a un goûter) en attendant les activités.

[] à 18h mon enfant pourra partir seul et rentrer chez lui.

[] à 18h mon enfant ne pourra pas partir seul. Personne pouvant venir chercher l'enfant à la fin de l'activité (si différente) : _____ tel _____

[] à 18h mon enfant est inscrit le mardi au centre de loisir St Geneviève et ira avec un animateur

[] à 18h mon enfant est inscrit au foot ASC le mardi et restera au gymnase avec leur éducateur

Renseignements complémentaires (asthme, lunettes, camarade avec qui il veut être absolument...)

Personne à prévenir durant les activités (si différente) :

_____ tel _____

Votre enfant pratique-t-il un autre sport ? Lequel ? _____

Votre enfant sait-il nager ? _____ A-t-il un brevet de 25m ? _____

Votre enfant sait-il faire du vélo sans roulettes ? Oui — Non _____

Si non souhaitez-vous qu'il apprenne avec nous ? (septembre-octobre) Oui — Non _____

Si oui, pour les CE2, souhaitez-vous qu'il passe son diplôme savoir rouler sur route ? Oui—non _____

Pour les nouveaux, comment avez-vous connu l'AJA multisports ? _____

Pour les anciens depuis combien d'années votre enfant a-t-il déjà été à l'EMS ? _____

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, et je m'engage à le faire respecter à mon enfant. J'ai été informé de l'intérêt de souscrire à un contrat d'assurance « individuelle accident » et ne souhaite pas d'assurance complémentaire. Par la présente, je confirme avoir pris connaissance du questionnaire et j'atteste avoir répondu NON à toutes les questions ou avoir fourni un certificat médical.

Lu et approuvé, le _____

Signature



Si vous souhaitez devenir partenaire de l'école multisports ou le l'AJA omnisports, contactez-nous.



06 13 91 65 85
Auxerre

La solution pour votre image
ENSEIGNE PRINT MARQUAGE