



Formulaire d'inscription Stage ESCAPADE vacance d'hiver - Semaine du 26/02 au 03/03/2024 -

Responsable légal

Nom : Prénom :

Enfant

Nom : Prénom :

Tranche d'âge : cochez la case correspondante

☐ 6 à 12 ans

☐ 12 à 15 ans

Votre enfant a-t-il déjà participé aux actions CAP'Sport en 2023 (stage...) ?

☐ OUI

☐ NON

Présence de l'enfant: cochez la ou les cases correspondantes

SEMAINE DU 26 au 03/03/2024

SEMAINE
du 26 au 03

Inscription au stage Escapade

☐ J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessous.

J'atteste inscrire mon enfant sur les temps précisés ci-dessus. Je m'engage à effectuer le règlement correspondant auprès de l'association CAP'Sport en complément de ce document et prévenir en cas de désinscription, au minimum dans les 7 jours précédents le début du stage. J'ai pris soin de noter les dates demandées (aucun récapitulatif de ce formulaire ne vous sera renvoyé).

Vous pouvez nous transmettre le formulaire d'inscription :

- Soit en le déposant dans nos bureaux à l'adresse CAP'Sport 10.18 Grand Parc
(maison des associations)
- Soit en envoyant ce formulaire d'inscription à l'adresse mail ci-dessous :
psdc@capsport-epi.fr

