

## OFFICE DU SPORT SABLAIS BULLETIN D'ADHESION

### ECOLE MULTISPORTS SABLaise

L'Office du Sports Sablais met en place pour septembre une Ecole Multisports. Les séances, 30 pour l'année sportive, se dérouleront les samedis matin dans différentes familles d'activités sportives. Ce sont des cycles de découverte allant de 5 à 7 séances. Les sites vous seront dévoilés en temps voulu et les horaires d'activités seront de 9 h – 10 h ou 10 h 11 h selon l'âge des enfants. Les séances sont encadrées par un éducateur diplômé.

Cette école a été créée pour permettre aux enfants de découvrir plusieurs sports et ainsi faciliter le choix de s'inscrire dans une association sportive sablaise par la suite.

Pour cette session, 32 enfants inscrits seront adhérents à l'OSS.  
Ensuite, une liste d'attente sera mise en place.

En vous inscrivant à l'EMS, vous vous engagez à participer à l'ensemble des cycles d'activités sportives.

**L'adhésion à l'Ecole Multisports fera office d'acceptation du Règlement Intérieur**

L'adhésion à l'Ecole Multisports est de 99 €  
pour la période annuelle :



Virement



Chèque

Indiquez sur le libellé du virement l'objet et le nom de l'enfant  
C/C eurocompte association OFFICE DU SPORT SABLAIS  
RIB : 15519 39043 00023655001 36  
IBAN : FR76 1551 9390 4300 0236 5500 13



**Possibilité d'économiser 50 euros sur le  
coût de l'inscription de votre enfant à  
partir de 6 ans, pensez - y !!!!**

OFFICE DU SPORT SABLAIS  
BULLETIN D'ADHESION

IDENTITÉ DE L'ENFANT

Nom : Prénoms :  
Date de naissance :  
Lieu de naissance :  
Adresse :  
Code Postal : Ville :  
Ecole fréquentée :

RESPONSABLES LÉGAUX :

Mère (ou tutrice)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

E-mail : .....

Père (ou tuteur)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

E-mail : .....

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Attestation de responsabilité civile
- Carte d'identité de l'enfant
- Justificatif de domicile

## OFFICE DU SPORT SABLAIS BULLETIN D'ADHESION

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....  
demeurant à .....  
autorise, l'Office du Sport Sablais à disposer pleinement des photographies  
et autres images fixes réalisées lors des séances.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au  
droit à l'image, j'autorise l'Office du Sport Sablais à fixer, reproduire et  
communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la  
présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées  
directement par l'OSS, sous toute forme et tous supports (presse, support  
de communication), sans limitation de durée.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai  
prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux  
présentes.

Fait à

Signature (avec la mention "lu et approuvée") :



OFFICE DU SPORT SABLAIS  
BULLETIN D'ADHESION

QUESTIONNAIRE SANTE

Sécurité Sociale (parent couvrant l'enfant) :

Nom : .....

Prénom : .....

N°S.S : .....

Caisse : .....

Régime général : Autre : .....

Allergie : .....

.....

Pathologie : .....

.....

**Numéro en cas d'urgence:** .....

CONTACT

Les documents sont à retourner à l'Office du Sport Sablais :

Adresse ci - dessous ou par mail : [presidentoss85100@gmail.com](mailto:presidentoss85100@gmail.com)