

À retourner, complétée en totalité et en MAJUSCULES, accompagnée des pièces justificatives\* :  
**Communauté d'Agglomération Melun Val de Seine**  
**Service des Sports**  
**297, rue Rousseau Vaudran - CS 30187**  
**77198 Dammarie-lès-Lys Cedex**

Nom du stagiaire : ..... Prénom : .....

garçon  fille

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom du responsable légal\* remplissant le bulletin : ..... Prénom : .....

Tél. dom. : ..... Tél. port. : ..... Email : .....

\* mère, père ou tuteur légal (barrez la mention inutile).

**Tout dossier incomplet sera refusé.**  
 (\* Cf. fiche d'information sur melunvaldeseine.fr rubrique Sport Passion)

## GARDERIE

Mon enfant ira à la garderie :  oui  non Si oui, précisez :  le matin  le soir

## TRANSPORT

Mon enfant prendra la navette  oui  non Si oui, précisez :  le matin  le soir

Type de circuit :  1A  1B  2A  2B  3 Précisez l'arrêt : .....

## DIVERS

Mon enfant sait nager :  oui  non

Allergies, maladies, traitements ou régimes alimentaires particuliers :  oui  non

Si oui, précisez : .....

## AUTORISATIONS

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

- autorise mon enfant à venir seul le matin sur le site d'activités ou à l'arrêt de bus :  oui  non
- autorise mon enfant à partir seul à la fin de la journée, depuis le site d'activités ou depuis l'arrêt de bus :  oui  non
- déclare que seules les personnes, mentionnées ci-après, autres que moi-même, sont autorisées à emmener et/ou à récupérer le stagiaire sur le site d'activités :

1) Mme/M. : ..... Tél. : ..... Lien avec l'enfant : .....

2) Mme/M. : ..... Tél. : ..... Lien avec l'enfant : .....

- autorise mon enfant à être filmé et photographié lors des activités pour une utilisation à but non lucratif sur les supports papiers et digitaux de la Communauté d'Agglomération :  oui  non
- autorise la Communauté d'Agglomération à communiquer l'identité et l'âge de mon enfant aux services administratifs de ma commune d'habitation qui en feraient la demande à des fins d'information :  oui  non

## EN CAS D'URGENCE

Personne(s) à prévenir, par ordre de priorité :

1) Mme/M. : ..... Tél. : ..... Lien avec l'enfant : .....

2) Mme/M. : ..... Tél. : ..... Lien avec l'enfant : .....

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant .....

autorise  n'autorise pas

les personnes habilitées, du dispositif Sport Passion, à conduire mon enfant à l'hôpital ou à la clinique la plus proche, si son état le nécessite.

## STAGES MULTISPORTS À SÉLECTIONNER

| Merci de cocher la ou les cases correspondantes | 6/12 ans**               |                          | 13/17 ans***             |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|   | Montereau-sur-le-Jard    | Boissise-le-Roi          | Melun                    |
| Du 11 au 15 juillet *                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Du 18 au 22 juillet                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Du 25 au 29 juillet                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Du 1 <sup>er</sup> au 5 août                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Du 8 au 12 août                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Du 16 au 19 août *                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Du 22 au 26 août                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* Semaines ne comptant que 4 jours d'activités (jeudi 14 juillet et lundi 15 août, jours fériés)

\*\* L'enfant doit avoir 6 ans au premier jour du stage

\*\*\* L'enfant doit avoir 13 ans au premier jour du stage

## TARIFS PAR ENFANT

|                                      | Par semaine                       | Semaine du 14 juillet            | Forfait garderie par semaine  |
|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---|
| <b>Résidents Melun Val de Seine*</b> | <input type="checkbox"/> 87 €     | <input type="checkbox"/> 69 €    | 13 €<br><input type="checkbox"/> Matin<br><input type="checkbox"/> Soir |
| <b>Extérieurs</b>                    | <input type="checkbox"/> 115,50 € | <input type="checkbox"/> 91,50 € |   |

\* Boissettes, Boissise-la-Bertrand, Boissise-le-Roi, Dammarie-lès-Lys, La Rochette, Le Mée-sur-Seine, Limoges-Fourches, Lissy, Livry-sur-Seine, Maincy, Melun, Montereau-sur-le-Jard, Pringy, Rubelles, Saint-Fargeau-Ponthierry, Saint-Germain-Laxis, Seine-Port, Vaux-le-Pénil, Villiers-en-Bière, Voisenon.

**Total à payer : ..... €**

Moyen de paiement :  Espèces  Chèque  
 (à l'ordre de « Manifestations publiques de la CAMVS »)

Signature\* :  
 \_\_\_\_\_

Fait le : ..... À : .....

\* En signant ce bulletin, j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, ainsi que de mes droits en matière de collecte et de traitement informatique de mes données personnelles (point 12 du règlement), et m'engage à le respecter dans son intégralité (disponible sur melunvaldeseine.fr ou sur demande). J'atteste également l'exactitude des informations renseignées dans ce bulletin.

