

CERCLE NAUTIQUE DE SCHOELCHER

Anse Madame - 97233 SCHOELCHER
Tél : 0596 61 20 83 - Tel : 0596 61 57 51

DEMANDE D'INSCRIPTION Vacances de Noel

Je Soussigné(e)

Nom.....Prénom.....

Qualité : Père ☐ Mère : ☐ Autres.....

Domicilié(e) à.....
.....

Tél. Dom. :.....Tél. Bur. :.....Tél. :Port. :.....

Adresse email :.....

N° Assuré Social :.....

Allocataire CAF : oui ☐ non ☐ Numéro.....

Demande

L'Inscription du mineur ☐

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....

Domicilié(e) à.....
.....

Période	Horaire de départ	Règlement	Mode	Date
Lundi 22/12/2025	12h ☐ 14h ☐ 16h30 ☐			
Mardi 23/12/2025	12h ☐ 14h ☐ 16h30 ☐			
Mercredi 24/12/2025	12h ☐			
Vendredi 26/12/2025	12h ☐ 14h ☐ 16h30 ☐			
Lundi 29/12/2025	12h ☐ 14h ☐ 16h30 ☐			
Mardi 30/12/2025	12h ☐ 14h ☐ 16h30 ☐			
Mercredi 31/12/2025	12h ☐			
Vendredi 02/01/2026	12h ☐ 14h ☐ 16h30 ☐			

Conditions de paiement : (à remplir par le Secrétariat)

N° versement	1	2	3	4
Montant				
Date de versement	/...../.....	/...../.....	/...../.....	/...../.....

ATTESTATION



Je Soussigné (e)

Nom :Prénom.....

Responsable du mineur.....

Atteste par la présente,

- que mon enfant est apte à s'immerger et à nager au moins 25 mètres, ☐
- me conformer à toutes les dispositions réglementaires et contractuelles de l'Association.
- avoir pris connaissance :

⇒ **Du règlement de fonctionnement de l'Accueil de loisirs Sans Hébergement**

➤ être informé(e) :

- Que toute journée manquée à mon initiative ou à l'initiative de mon enfant ne peut être ni remboursée ni récupérée.
- Qu'en cas de non-paiement, mon enfant n'est pas inscrit.
- ➤ Que les repas sont servis dans les locaux du Cercle Nautique de Schoelcher et sont livrés par « DIFPAG (DRHL Restauration) »
- Que je dois récupérer mon enfant sitôt la séance terminée, le Cercle Nautique n'ayant pas de service de garderie, ne peut pas assumer cette responsabilité.
- Que les téléphones portables, les jeux électroniques et les objets de valeur sont interdits au sein de la structure
- Qu'il faut un minimum de 10 inscrits pour la mise en place de l'activité

➤ avoir reçu :

- **Le prospectus de l'ALSH de Noël**
- **une notice individuelle « I.A Sport+ » de la MAIF.**

Je reconnais avoir été informé (e) des possibilités de souscription de garanties complémentaires dont les capitaux Invalidité et Décès plus importants.

- ☐ **J'accepte de souscrire à l'une des formules de garanties complémentaires.**
- ☐ **Je refuse de souscrire aux garanties complémentaires.**

Fait à Schoelcher, le/....../2025

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

