



VILLE D'ALBERTVILLE
12, COURS DE L'HÔTEL DE VILLE - BP 104
73207 ALBERTVILLE CEDEX
TÉL. +33 (0)4 79 10 43 00
FAX. +33(0)4 79 10 43 09

FICHE D'INSCRIPTION (Albe'Games) PASS ENFANCE JEUNESSE 2023-2024

PASS déjà fait : OUI / NON (rayer la mention inutile)

VALIDE DU 08/07/23 AU 04/07/2024

NOM DE L'ÉQUIPE :

L'ENFANT/LE JEUNE

Nom		Prénom	
Sexe		Date de naissance	
Assurance		N° contrat ou police	
Taille Tee-shirt		Quotient Familial	

RESPONSABLES LÉGAUX DE L'ENFANT/DU JEUNE AYANT L'AUTORITÉ PARENTALE

Dossier famille N° (si Pass déjà fait)		
	PÈRE	MÈRE
NOM Prénom		
Adresse		
☎ domicile		
☎ portable		
☎ travail		
Email		

Situation de famille :

Les responsables autorisent :

- l'enfant à rentrer seul jusqu'à mon domicile à l'issue des activités ou du transport par car,
- la diffusion de l'image de mon enfant sur des documents d'information divers,
- de recevoir des informations par SMS,
- le responsable de l'accueil, le cas échéant, à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant,
- en cas de séparation ou de divorce le père M. ou la mère Mme. de l'enfant ci-dessus à l'inscrire également aux activités péri et extra scolaires ou à venir le récupérer à la sortie des activités.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Date du prochain rappel DT polio :

Allergies alimentaires :

Nécessite un Projet d'Accueil Individualisé :

Autre allergie :

Repas sans viande

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (Préciser les noms, prénoms et téléphone)

.....
.....
.....

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (Préciser les noms, prénoms et téléphone)

.....
.....
.....

INFORMATIONS SCOLAIRES

Établissement :

Année scolaire :

DOCUMENTS À FOURNIR :

AVEC PASS : document N°4

SANS PASS : documents N°1, N°2, N°3, N°4 et N°5

- 1- Photocopies des vaccins (carnet de santé), être à jour du DT Polio
- 2- Attestation d'assurance de responsabilité civile
- 3- Attestation quotient familial de moins de 3 mois (sans quoi le tarif maximum sera appliqué)
- 4- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en général ou licence sportive 2022-2023
- 5- Justificatif de domicile pour les Albertvillois

Tarifs :

PASS 2023 - 2024

Albertvillois et extérieurs	6 €
------------------------------------	-----

FORFAIT Albe'Games	Tarifs 2024 Albertvillois	Tarifs 2024 Extérieurs
QF < 420	16,70 €	32,85 €
QF de 421 à 580	21,15 €	37,20 €
QF de 581 à 705	25,55 €	41,60 €
QF de 706 à 880	31,10 €	47,05 €
QF de 881 à 1250	40,00 €	55,80 €
QF >1251	50,00 €	65,65 €

MONTANT à REGLER (si pas de quotient application du tarif maxi)

	Pass	Activités 4 jours	Total
Albertvillois	€	€	€
Extérieurs	€	€	€

ENGAGEMENT DU CONCURRENT

Je soussigné Melle, Mr , déclare participer aux Albe'Games 2024 en pleine connaissance du règlement de l'épreuve dont j'accepte les termes sans réserves.

Signature du concurrent

AUTORISATIONS ALBE'GAMES

- J'autorise mon enfant à prendre les moyens de transport prévus par l'organisation des Albe'Games
- J'autorise mon enfant à participer en tant que concurrent à l'ensemble des épreuves de la 7^{ème} édition des Albe'Games
- Aucun traitement médical ne sera donné à mon enfant sans l'ordonnance du médecin
- J'ai noté que toute inscription ne pourra être annulée sauf sur présentation d'un certificat médical

Je soussigné(e), , responsable légal de l'enfant:..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur des différents dispositifs.

Date : /...../..... Signature (obligatoire) :

Les organisateurs ne peuvent pas être tenus responsables des pertes ou vols au cours de l'épreuve.

Les dossiers **COMPLETS** (équipe complète) sont à déposer au service sport enfance jeunesse - Bâtiment La poste, Place du 11 novembre 2^{ème} étage, 73200 ALBERTVILLE.