



CDOS
LOIRET

VACANCES OLYMPIQUES ET SPORTIVES



ETE 2018

2 groupes

- ▶ CP - CM1 -> 9h00 - 12h00
- ▶ CM2 - 3^e -> 13h30 - 17h30

BAZOCHES LES GALLERANDES

du 09 au 13 juillet

du 27 au 31 août



Renseignements : Comité Départemental Olympique et Sportif du Loiret
vacancesolympiquesetsportives@gmail.com / 02 38 49 88 46

Inscription et paiement en ligne : <http://loiret.franceolympique.com>



Loiret
votre Département



PROGRAMME

Des animateurs diplômés feront découvrir de 9h à 12h pour les CP - CE1 - CE2 - CM1 et de 13h30 à 17h30 pour les CM2 - 6^{ème} - 5^{ème} - 4^{ème} - 3^{ème}, des activités sportives diverses et variées. Un goûter est prévu pour chaque demi-journée.

DOSSIER ET FRAIS D'INSCRIPTION

- Une pré-inscription peut être faite par le site internet : <http://loiret.franceolympique.com>, le dossier complet ou les pièces complémentaires doivent être envoyés dans les 3 jours suivants au CDOS DU LOIRET
- Les inscriptions se font pour la période complète
- Le règlement se fait, par avance :
 - ✓ par chèque à l'ordre du CDOS du LOIRET
 - ✓ par paiement en ligne (lien sur le site <http://loiret.franceolympique.com>)
- Le CDOS du Loiret NE PREND PAS d'espèces, PAS de chèque vacances, PAS de ticket restaurant, PAS de bon CAF...
- Le tarif est annoncé par enfant par période :

	" les 5 demi-journées " Juillet	" les 5 demi-journées " Aout	Offre spéciale Juillet + Aout
CP-CE1-CE2-CM1	35 €	35 €	60 €
CM2-6 ^{ème} -5 ^{ème} -4 ^{ème} -3 ^{ème}	40 €	40 €	70 €

L'INSCRIPTION N'EST VALIDEE QU'A LA RECEPTION DU DOSSIER COMPLET ET DU REGLEMENT DE LA PERIODE CONCERNEE AUX BUREAUX DU CDOS DU LOIRET



CONTACT



Comité Départemental Olympique et Sportif du Loiret

Maison des sports - 1240 rue de la Bergeresse - 45160 OLIVET

02 38 49 88 46 - VacancesOlympiquesetSportives@gmail.com

Responsable Vacances Olympiques et Sportives : 06.95.66.77.68

www.loiret.franceolympique.com



GNDS
CENTRE NATIONAL
POUR LE
DEVELOPPEMENT
DU SPORT



FICHE D'INSCRIPTION - VACANCES OLYMPIQUES ET SPORTIVES 2018

COMMUNAUTE DE COMMUNES PLAINE NORD LOIRET

ECRIRE EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

	1	Nom _____	Prénom _____	CLASSE _____	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Enfants	2	Nom _____	Prénom _____	CLASSE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3	Nom _____	Prénom _____	CLASSE _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'inscris mon (mes) enfant(s) pour la(les) période(s) :

* Faire des fiches différentes pour chaque enfant s'ils ne participent pas à la même période d'activité. Cette fiche est téléchargeable sur le site internet du CDOS du Loiret : <http://loiret.franceolympique.com>

du 9 au 13 juillet

du 27 au 31 août

juillet + août

Responsables légaux : Parents Tuteurs

	<input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> Tuteur	Mère
NOM et Prénom		
Adresse Code Postal - Ville		<i>Si différente :</i>
Téléphone fixe ou professionnel*		
Portable*		
Email : (OBLIGATOIRE pour la confirmation d'inscription)		<i>Si différent :</i>

* Utilisé UNIQUEMENT en cas d'urgence - Pas de publicité commerciale.

AUTORITE PARENTALE

Merci de nous indiquer si chacun des responsables légaux exercent la même autorité : Oui Non

Pour chaque situation particulière, nous indiquer expressément la conduite à tenir :

AUTRES INFORMATIONS

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, allergies, crises convulsives,...) en précisant les précautions à prendre.(précisez le prénom de l'enfant concerné), sinon indiquez : rien à signaler (RAS)

LES AUTORISATIONS

Je soussigné (e)

responsable légal(e) de l'(ou des) enfant(s)

AUTORISATION LEGALE

autorise, après appel du responsable, à faire soigner mon enfant et faire pratiquer dans l'hôpital le plus proche, les interventions d'urgences que nécessiterait son état de santé ;

m'engage à régler les éventuels frais médicaux, pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'opération en l'absence de prise en charge médicale ;

certifie :

- Que mon enfant est bien couvert durant les animations extrascolaires par la responsabilité civile et individuelle ;
- Que mon enfant ne présente aucune contre-indication d'ordre médical pour la pratique d'animations sportives ;
- Que les informations fournies sont exactes ;
- Avoir rendu complet le dossier d'inscription.

AUTRE AUTORISATION

J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul :

Oui

Prénom du (des) enfant(s) à rentrer seul(e)(s)	
--	--

Non

Prénom du (des) enfant(s) à raccompagner	
--	--

Personnes autorisées à venir chercher mon (ou mes) enfant(s) :

NOM et Prénom de l'adulte		
Lien avec l'enfant		
Téléphone		
Portable		

DROIT A L'IMAGE

Par la présente,

- j'autorise**
 je n'autorise pas

le CDOS DU LOIRET, demeurant à la Maison des Sports, 1240 rue de la BERGERESSE, 45160 OLIVET, à utiliser l'image et/ou la voix, captée par tous les moyens (photographies, films, etc.) de mon(mes) enfant(s) à l'occasion des « **Vacances Olympiques et Sportives 2018** », sur tous supports (sans limitation de quantité), par tous médias, et à ce titre transférable, sans limitation de durée, dans le cadre de la promotion et/ou de la présentation du CDOS du Loiret et de ses actions conformément aux dispositions relatives au droit à l'image.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tous supports à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

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

Je garantis que je ne suis pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image, du nom ou de la voix de mon enfant. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Lu et approuvé, fait à le/...../2018.

Signature des responsables légaux

Signature de (des) l'enfant(s)