



PROPOSE

à Bazoches-  
les-Gallerandes

Communauté de communes  
PLAINE NORD LOIRET

**DU 8 AU 12 JUILLET**

**DU 26 AU 30 AOUT**

**TU FAIS QUOI ?**

C'est  
cool !



Nous,  
on va aux Vacances  
Olympiques et  
Sportives

**REJOINS-NOUS !**

Pour les jeunes  
du CP à la 3ème



**Inscription sur le site  
du CDOS DU LOIRET**

**CDOS  
LOIRET**

[HTTP://LOIRET.FRANCEOLYMPIQUE.COM/ACCUEIL.PHP](http://LOIRET.FRANCEOLYMPIQUE.COM/ACCUEIL.PHP)

02 38 49 88 46

## 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<sup>ème</sup> - 5<sup>ème</sup> - 4<sup>ème</sup> - 3<sup>ème</sup>, 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	<b>Offre spéciale</b> Juillet + Aout
CP-CE1-CE2-CM1	35 €	35 €	<b>60 €</b>
CM2-6 <sup>ème</sup> -5 <sup>ème</sup> -4 <sup>ème</sup> -3 <sup>ème</sup>	40 €	40 €	<b>70 €</b>

**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](mailto:VacancesOlympiquesetSportives@gmail.com)

Responsable Vacances Olympiques et Sportives : 06.95.66.77.68

[www.loiret.franceolympique.com](http://www.loiret.franceolympique.com)



CNDS  
CENTRE NATIONAL  
POUR LE  
DEVELOPPEMENT  
DU SPORT



ECRIRE EN MAJUSCULE D'IMPRIMERIE

				M	F
	1	Nom _____	Prénom _____	CLASSE _____	<input type="checkbox"/> <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 8 au 12 juillet

du 26 au 30 août

juillet + août

Responsables légaux :  Parents  Tuteurs

	<input type="checkbox"/> Père / <input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Mère / <input type="checkbox"/> Tutrice
NOM et Prénom		
Adresse Code Postal - Ville		<i>Si différente :</i>
Téléphone fixe ou professionnel*		
Portable*		
Email : <b>(OBLIGATOIRE)</b> <i>pour la confirmation d'inscription</i>		<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 2019** », 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 ...../...../2019.

Signature des responsables légaux

Signature de (des) l'enfant(s)