

L'école d'éveil des sens

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

Enfant :

Nom, prénom de l'enfant :

Sexe : ☐ garçon ☐ fille

Date de naissance :

Ecole fréquentée en 2025-2026 :

Niveau scolaire en 2025-2026 :

J'autorise la prise de vue : ☐ OUI ☐ NON

Activités : 10 séances à 10€ (renouvelable)

Lundi : 17h15	Mardi : 17h15	Mercredi : 10h30	Vendredi : 17h15
☐ 12/10 : Anglais ☐ 09/11 : Badminton ☐ 07/12 : Badminton ☐ 14/12 : Anglais ☐ 04/01 : Badminton ☐ 01/02 : Anglais ☐ 08/02 : Badminton ☐ 15/03 : Badminton ☐ 12/04 : Anglais ☐ 03/05 : Badminton	☐ 22/09 : Tennis de table ☐ 29/09 : Football ☐ 06/10 : Activités manuelles ☐ 13/10 : Handball ☐ 03/11 : Activités manuelles ☐ 10/11 : Théâtre ☐ 17/11 : Football ☐ 24/11 : Tennis de table ☐ 01/12 : Activités manuelles ☐ 08/12 : Théâtre ☐ 15/12 : Handball ☐ 05/01 : Activités manuelles ☐ 12/01 : Football ☐ 19/01 : Théâtre ☐ 26/01 : Tennis de table ☐ 02/02 : Activités manuelles ☐ 09/02 : Théâtre ☐ 16/02 : Handball ☐ 02/03 : Activités manuelles ☐ 09/03 : Football ☐ 16/03 : Tennis de table ☐ 30/03 : Théâtre ☐ 06/04 : Activités manuelles ☐ 13/04 : Handball ☐ 04/05 : Activités manuelles ☐ 11/05 : Football ☐ 18/05 : Tennis de table	☐ 14/10 : Jeux-lecture ☐ 18/11 : Musique ☐ 25/11 : Jeux et lecture ☐ 16/12 : Musique ☐ 20/01 : Musique ☐ 17/02 : Musique ☐ 24/03 : Musique ☐ 19/05 : Jeux-lecture	☐ 25/09 : Athlétisme ☐ 29/09 : Football ☐ 09/10 : Boxe ☐ 06/11 : Boxe ☐ 27/11 : Athlétisme ☐ 04/12 : Boxe ☐ 08/01 : Boxe ☐ 29/01 : Athlétisme ☐ 05/03 : Boxe ☐ 26/03 : Athlétisme ☐ 09/04 : Boxe ☐ 28/05 : Athlétisme

Responsable 1 (personne redevable)

Père, Mère, autre :

Nom, Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Mail :

Responsable 2

Père, Mère, autre :

Nom, Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone portable :

Téléphone professionnel :

Mail :

Renseignements sanitaires :

Médecin traitant : Tél. :

Problèmes particuliers (asthmes, épilepsie, allergie...) :

Je suis informé(e) que la pratique des activités dans le cadre de l'école d'éveil des sens comporte des risques.

J'atteste que mon enfant est dans un état de santé compatible avec ces activités.

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer aux activités de l'école d'éveil des sens organisées par la ville de Bricquebec-en-Cotentin.

Je déclare :

☐ avoir pris connaissance du règlement intérieur, en accepte les termes

☐ avoir souscrit une assurance responsabilité civile

☐ avoir pris note que toute absence sera facturée

J'autorise :

☐ l'encadrant de l'activité à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident (prise en charge du blessé et intervention des services médicaux).

Date :

Signature précédée de « Lu et approuvée » :