

## PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE PROBLÈME

Prénom et nom : .....

Père  Mère  Autre (précisez : .....

Tél. domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél. portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mail : .....

Conformément à la loi RGPD du 28/05/2018, en remplissant cette fiche j'accepte que les renseignements fournis puissent être utilisés pour l'envoi de courriers, mails et appels téléphoniques en relation avec les stages d'initiation sportive.

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Ces informations vous sont demandées dans le but de réaliser des statistiques.

• À quelle école est votre enfant ?

.....

• Est-il adhérent à un club sportif Villeneuvois ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? .....

• A-t-il déjà participé à l'un de nos stages ?  Oui  Non

Si oui, lequel ? .....

• Où avez-vous trouvé notre plaquette ?

À l'école  En mairie

Autre : .....

• Le lieu du stage a-t-il influencé le choix de la discipline ?

Oui  Non

# DU 22 AU 26 AVRIL 2024



## ATHLETISME - GR - SQUASH DE 8H45 À 17H

OMS

03 20 98 69 66

WWW.OMSVASCQ.FR

Les stages organisés par l'OMS et le Service Sport et Jeunesse ont pour objectif de proposer à vos enfants, pendant les vacances de printemps, la découverte d'une discipline sportive dans une ambiance sympathique.

## INFORMATIONS PRATIQUES

- En cas de désistement, le remboursement du stage ne se fera que sur la **présentation d'un certificat médical**.
- Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive ou le questionnaire de santé ou la copie de la licence dans un autre club est exigé.

**Attention :**  
ces stages n'entrent pas dans le cadre d'un CLSH

## TARIFS

VILLENEUVOIS : **85 €**

NON-VILLENEUVOIS : **100 €**

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : jeudi 18 avril 2024

## INSCRIPTION ET PAIEMENT

- En ligne sur [www.omsvdascq.fr](http://www.omsvdascq.fr)
- Par courrier et sur place (avec le règlement) :

Office Municipal du Sport - Ferme Dupire  
80 rue Yves Decugis - 59650 Villeneuve d'Ascq

Pour tout renseignement complémentaire  
[secretariat@omsvdascq.fr](mailto:secretariat@omsvdascq.fr)

ou

**03 20 98 69 66**



**8h45  
à 17h**



**CANTINE  
GOÛTER  
SORTIES  
ET GOURDE  
COMPRIS**



## FICHE D'INSCRIPTION

Activité choisie <sup>1</sup>	Discipline	Lieu	Enfants de	Capacité d'accueil
<input type="checkbox"/>	Athlétisme	Salle G. Martin (rue du Lieutenant Colpin)	2016 à 2012	24
<input type="checkbox"/>	Gymnastique Rythmique	ESUM (allée de la Frange)	2016 à 2012	24
<input type="checkbox"/>	Squash	Squash de l'Arbonnoise (rue du Lieutenant Colpin)	2016 à 2012	24

<sup>1</sup> Cocher la case correspondante

## DEMANDE D'INFORMATION

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Sexe :  M  F      Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Quartier : .....

Règlement par :  Chèque bancaire à l'ordre de l'OMS       en deux fois

Chèque Vacances       Coupons sport

Espèces       En ligne/Sur internet

suite au dos →