

Formulaire d'inscription

Joindre le règlement par chèque à l'**ordre du Trésor Public** et remettre les documents en mairie au pôle Culture Jeunesse Seniors

Dernier délai pour les inscriptions : mercredi 08/04/2026 – midi

Représentant légal :

Nom/Prénom:
☎:
@:
📧:

Inscription pour :

Nom/Prénom:
Date de naissance:
☎:
@:
📧:

Tarifs & Forfaits « Pâques 2026 »

La journée = 15€

La semaine complète = 60€

O Forfait 1 = jour(s) : le + le + le + le

Soit :€

O Forfait 2 = semaine complète :

Soit :€

TOTAL à REGLER :€

AUTORISATIONS ET ATTESTATION (cochez SVP)

Je soussigné(e).....autorise, mon enfant à participer aux activités/sorties désignées dans le programme « Pâques 2026 » ainsi qu'à :

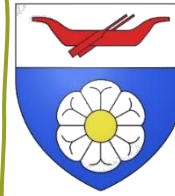
- Rentrer seul(e) après les activités
- Être photographié(e) / filmé(e) pour publications (site, affichage, bulletin)
- J'autorise l'animateur à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- J'atteste sur l'honneur, être en possession d'une assurance extrascolaire pour mon enfant.

Fait à le

Signature du représentant légal :

INFORMATIONS

- Ados à partir de 11 ans, y compris les CM2 (nés en 2015)
 - *Arrivée 9h/ 9h30 et départ à 16h du **Local Ados** (6 rue de Kembs, 68128 Rosenau)
 - Carte distribus (pour ceux qui l'ont)
 - **Repas inclus dans le tarif.** À préciser svp : Avec viande Sans viande
 - **Places limitées à 12 participants
 - Règlement intérieur à lire, signer et remettre avec l'inscription avec le paiement
 - Remplir la fiche sanitaire de liaison (ci-après)
- * les horaires de départ, arrivée et le lieu du RDV peuvent changer en fonction des activités (vous serez informés à l'avance)
- ** Majoration de 30% pour les Ados extérieurs à la commune



COMMUNE DE ROSENAU

Acquérir, S'épanouir, Grandir

Saison 8

2025-2026

Programme Pâques 2026

Informations/Inscriptions :

Pôle « Culture Jeunesse Seniors »

Tél : 03.89.68.31.10

Courriel : ados@rosenau.fr



Pâques 2026

Du lundi 13/04 au vendredi 17/04/2026

LUNDI

(L'Escale)

Volley Ball

Tennis de table

MARDI

Matinée Gaming

(Local Ados)

Bowling/Billard

(Diamond Bowl Saint-Louis)

MERCREDI

(Village-Neuf)

Course d'orientation

Basket Ball

JEUDI

Escalade

(Cosec Nerval)

Structure gonflable

(Piscine Village-Neuf)

VENDREDI

(L'Escale)

Flag Ball

BBQ + Badminton

Rétro Pâques 2025



Fiche sanitaire de liaison

Assurance

Nom de la compagnie :

Numéro de contrat :

Médecin traitant

Nom :

Téléphone :

Adresse :

I - Vaccinations :

Les vaccins de votre enfant doivent être à jour, cela tient de votre entière responsabilité.

Allergies : - médicamenteuses oui non asthme oui non
- alimentaires oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

II - Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant.....

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et **autorise** le responsable sanitaire à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (*traitement médical, hospitalisation*) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

