BULLETIN D'INSCRIPTION Saison 2026-2027
ACTIVITES ENFANTS

1 bulletin par enfant et par activité

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____ Ecole et classe fréquentée en **Septembre 2026 :** _____

NOM et Prénom du représentant légal	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	

Activité(s) choisie(s) **à cocher la colonne de gauche du tableau ci-dessous** :

	ACTIVITE	Classe	Séance		Lieu	Intervenant
	Danse éveil	MS - GS	Lundi	17h à 17h45	Salle motricité Ecole	Lucile HILY
	Danse	CP à CM2	Lundi	18h à 19h		
	Théâtre d'improvisation COMPLET	CP-CM2	Lundi	17h à 18h	Salle parquet	Raphaël et Simon (troupe des Megalops)
	Couture	GS-Collège	Lundi	17h à 18h15	Salle RDC Maison du village	Laurence CADDET
	Arts créatifs COMPLET	PS à CM2	Mardi	17h à 18h	Bureau étage Maison du village	Albane VAN CLAP
	Activités sportives COMPLET	MS-GS	Mardi	17h à 17h45	Salle motricité école	Juliette LESUEUR
	Couture COMPLET	GS-Collège	Mardi	17h à 18h15	Salle RDC Maison du village	Laurence CADDET
	Les p'tits sportifs	PS	Jeudi	17h à 17h45	Salle motricité Ecole	Juliette LESUEUR
	Activités sportives	CP-CM2	Jeudi	17h50 à 18h50		
	Couture	GS – Collège	Jeudi	16h45 à 18h	Salle RDC Maison du village	Laurence CADDET
	Bien dans ta tête, bien dans ton corps (yoga)	MS à CM2	Jeudi	17h à 18h	Salle parquet Maison du village	Claire MENNECIER

Un questionnaire de santé doit être complété pour les activités **Danse**, **Les p'tits sportifs**, **Activités sportives** et **Yoga**

Règlement : Le règlement s'effectue en 2 chèques distincts, à l'ordre du Foyer de Lovagny

- **1 chèque de 10 €** par enfant ou 30 € par famille pour l'adhésion au Foyer.
- **Pour les enfants de Lovagny : 1 chèque de 125 €** pour la cotisation à l'activité **excepté la Couture à 150 €**
- **Pour les enfants extérieurs à Lovagny** (supplément de 50 € correspondant à la subvention municipale) **: 1 chèque de 175 €** pour la cotisation à l'activité **excepté pour la Couture à 200 €**

Détail du règlement	
Adhésion : chèque de 10 €	Nom du titulaire du chèque : Banque :
Cotisation : chèque de ……. €	Nom du titulaire du chèque Banque :

Remarques importantes :

- Les enfants de Lovagny sont prioritaires. Les enfants extérieurs seront inscrits en liste d'attente et les places restantes seront attribuées fin juin.
- L'inscription ne sera validée qu'après réception du règlement (encaissement courant octobre 2026 après le début des cours).
- Le maintien des cours est soumis à un nombre minimum de participants (le Foyer vous informera le cas échéant).
- Aucun remboursement en cas d'arrêt de l'activité, sauf justificatif médical
- En cas d'annulation de votre inscription avant démarrage de l'activité, le Foyer encaissera le chèque d'adhésion et rendra le chèque de cotisation à l'activité.
- **Les chèques-vacances ne sont plus acceptés**
- Paiement possible en 3 chèques (ou 6 chèques pour 2 activités), encaissés en novembre, janvier et février.

Date et signature :

AUTORISATION PARENTALE
ACTIVITES ENFANTS Saison 2026-2027

1 autorisation par enfant et par activité

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Inscrit à l'activité suivante : _____

J'autorise l'intervenant du Foyer de Lovagny à :

☐ récupérer mon enfant dès la sortie de l'école ou de la garderie pour l'emmener à l'activité

☐ laisser mon enfant (s'il est en cours élémentaire) quitter le cours seul à la fin de l'activité.

☐ ramener mon enfant à la garderie après son activité (pour les activités se terminant à 17h45 et 18h00).

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autres que les représentants légaux) **:**

Nom Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Projet d'accueil individualisé (PAI)

Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI à l'école ?

☐ OUI, lequel : _____

☐ NON

Autorisation de droit à l'image

☐ J'autorise l'intervenant du Foyer de Lovagny à prendre mon enfant en photo pour utiliser son image dans le cadre exclusif de la communication du Foyer de Lovagny.

ATTESTATION QS Sport pour les mineurs - A remplir uniquement pour danse, yoga et activités sportives

Je, soussigné (e), ……atteste avoir renseigné

avec mon enfant …….. ……..
le questionnaire de santé QS-SPORT pour les mineurs selon le décret n°2021-564 du 7 mai 2021 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Si vous répondez OUI à une question, veuillez fournir un certificat médical.

Lovagny, le / / 2026 Nom, Prénom, Signature du représentant légal :