

Tarascon, 4 septembre 2014



Madame, Monsieur,



L'année scolaire qui s'annonce sera, une fois de plus, riche en sensations et en découvertes sportives.

Les enfants de 6 à 11 ans, scolarisés ou domiciliés sur la commune de TARASCON, auront la possibilité de pratiquer une activité sportive par semaine et pourront aussi participer aux différents stages proposés lors des vacances scolaires moyennant une cotisation annuelle de 3 €.

L'Ecole Municipale des Sports souhaite amener la Jeunesse de TARASCON à se développer et à grandir en pratiquant une activité physique car elle est un élément de culture et d'éducation pour nos jeunes et un facteur d'équilibre, d'intégration et de réussite scolaire. Pour l'année 2014/2015, l'EMS proposera encore une très large palette d'activités.

Cette démarche a pour objet de leur donner le goût du sport, et de leur permettre, s'ils le souhaitent, de poursuivre cette expérience au sein des nombreuses associations présentes dans notre ville.

En raison de la mise en place des nouveaux rythmes scolaires, l'EMS fonctionnera cette année trois jours par semaine : les lundis, mardis et jeudis de 16h45 à 18h.

Le vendredi après-midi étant consacré aux Temps d'Activités Périscolaires dans les écoles.

Les inscriptions débuteront le samedi 20 septembre 2014, et les animations démarreront le lundi 06 octobre.

Cet été, la section des 10-14 ans a connu un vif succès à travers la pratique du canoë-kayak. Nous renouvelerons donc cette opération en développant davantage ce secteur « pré-adolescents ».

Je vous souhaite une excellente année sportive au sein de notre structure, et que chacun puisse trouver son épanouissement dans le sport.

Vive le Sport !

Roland PORTELA
Conseiller Municipal
Délégué à la Jeunesse et aux Sports

FICHE D'INSCRIPTION 2014/2015

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS

Cadre réservé à l'administration NE RIEN REMPLIR

N° de DOSSIER :

Paiement : Espèce Chèque

1-Renseignements concernant l'enfant

Nom :		<u>SEXE</u> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Prénom :		
Né(e) le : à :	Ecole : Classe :	
Adresse postale :		

2-Renseignements concernant la famille de l'enfant

Père (ou tuteur)	La mère (ou tutrice)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel :	Tel :
Tel professionnel :	Tel professionnel :
Portable :	Portable :
Profession :	Profession :
Responsable légal de l'enfant : M. ou Mme :	
Indiquer ci dessous les informations concernant le rattachement de l'enfant	
Adresse mail :	
N° de sécurité sociale (15 chiffres) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Régime général : <input type="checkbox"/> Régime particulier (MSA, EDF/GDF, SNCF) : <input type="checkbox"/> Régime maritime : <input type="checkbox"/>	

FICHE SANITAIRE DE LIAISON 2014/2015

ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS

1-Vaccinations et Renseignements médicaux concernant l'enfant

- ✓ **JOINDRE IMPERATIVEMENT LES PHOTOCOPIES DES VACCINS À JOUR DU CARNET DE SANTE**

Vaccins obligatoires	oui	non	Dates derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

- ✓ L'enfant suit-il actuellement un traitement médical ? oui non
Si oui joindre une ordonnance récente.

- ✓ A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Varicelle Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Angine Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Rhumatisme articulaire aigu Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Scarlatine Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Otite Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Rougeole Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oreillons Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

- ✓ Votre enfant a-t-il une allergie ? oui non
Si oui, laquelle (asthme, médicamenteuse, alimentaire, autres...), et veuillez préciser la conduite à tenir :

.....

- ✓ Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non
Si oui, veuillez joindre une copie de ce PAI.

- ✓ Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ou autres ? Si oui, veuillez précisez :

.....

2-Autre Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :

tel domicile : tel portable :

tel professionnel :

Nom et tel du médecin traitant :

3- Autorisations

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité : oui non
- J'autorise les personnes suivantes à venir chercher l'enfant :
 1. M. , Mme, Mlle :tel :.....
 2. M. , Mme, Mlle :tel :.....
- J'autorise l'Ecole Municipale des Sports à prendre mon enfant en photo pour publication dans la presse locale, bulletin municipal, site internet de la ville ou intercommunautaire, ou tout autre document de communication : oui non
- J'autorise mon enfant à utiliser le moyen de transport nécessaire à la sortie (bus, minibus, autre) dans le cadre des actions prévues dans la programmation de l'EMS se déroulant à l'extérieur du centre et nécessitant un déplacement. Le service municipal se réservant le droit de modifier si besoin jusqu'à la dernière minute le moyen de transport prévu initialement : oui non
- J'autorise le responsable de l'école municipale des sports à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou problème de santé, d'hospitalisation ou d'intervention médicale : oui non
- J'accepte que l'activité de mon enfant soit modifiée (ou annulée) en cas d'intempérie, d'un nombre insuffisant de participants, ou toutes autres modifications éventuelles.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les modalités d'inscription et de fonctionnement.

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant....., déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à TARASCON, le

Signature

INFORMATIONS ECOLE MUNICIPALE DES SPORTS E.M.S Année 2014 / 2015

L'inscription à l' E.M.S se fait au Service des Sports - Boulevard Alphonse Daudet. - (Bâtiment face au cosec, entre le tennis et le stade la Provençale).

L'enfant choisit une activité différente par trimestre.

Pour l'enregistrement de votre enfant, nous vous demandons de rapporter votre dossier complet

- Fiche d'inscription (feuille jaune)
- Fiche sanitaire de liaison (feuille jaune)
- De fournir la photocopie des copies vaccins à jour
- De payer la somme de 3€ (chèque ou espèce)

Aucune inscription par téléphone. Chaque famille inscrit son ou ses enfants. Aucun dossier incomplet ne sera accepté.

Les inscriptions s'effectuent aux dates suivantes :

Activités du soir (cp- ce1-ce2-cm1-cm2)	<u>Périodes d'inscriptions</u>
1^{er} Trimestre du 6 octobre au 12 décembre	Le samedi 20 septembre de 8h à 12h et du lundi 22 septembre au vendredi 26 septembre de 8h à 12h et 13h30 à 18h
2^{ème} Trimestre du 6 janvier au 21 février	Le samedi 6 décembre de 8h à 12h du lundi 8 décembre au vendredi 12 décembre de 8h à 12h et 13h30 à 18h
3^{ème} Trimestre du 10 mars au 23 mai	Le samedi 7 février de 8h à 12h du lundi 9 février au vendredi 13 février de 8h à 12h et 13h30 à 18h
Activités vacances scolaires (ce2-cm1-cm2)	<u>Périodes d'inscriptions</u>
De Toussaint du 20 octobre au 31 octobre	du lundi 6 octobre au vendredi 10 octobre de 8h à 12h et 13h30 à 18h
D'Hiver du 23 février au 6 mars	du lundi 9 février au vendredi 13 février de 8h à 12h et 13h30 à 18h
De Printemps du 27 avril au 7 mai	du lundi 13 avril au vendredi 17 avril de 8h à 12h et 13h30 à 18h
D'été du 6 juillet au 17 juillet	du lundi 22 juin au vendredi 26 juin de 8h à 12h et 13h30 à 18h

Tout au long de l'année scolaire ces dates vous seront rappelées par mail, par affichage dans les écoles et par documents dans les cahiers de textes des enfants.