



**STAGE MULTISPORTS
VACANCES SCOLAIRES
EPINAY SOUS SÉNART
DU 20 AU 24 AVRIL 2026**

MAIRIE

STAGES MULTISPORTS 2026

A EPINAY SOUS SENART

La ville te propose de participer à un stage multisports pendant tes vacances :

**Du Lundi 20 Avril 2026
Au Vendredi 24 Avril 2026**

Le stage est accessible exclusivement aux enfants âgés de 7 à 11 ans (2015 à 2019)

LE STAGE SPORTIF

Les activités se déroulent sur 5 journées du Lundi au Vendredi de 9h00 à 17h00 de nombreuses activités de découvertes et de divertissements autour du sport.

L'accueil s'effectuera chaque jour de 9h00 à 9h30 au COSEC rue du Boisselet

*les activités peuvent être modifiées selon les conditions météo

Si tu souhaites participer à ce stage sportif pendant tes vacances,

Inscriptions :

sports@ville-epinay-senart.fr

OU

**L'accueil de la Mairie Epinay Sous Sénart
8, rue Sainte-Geneviève
01.60.47.85.00**

Tarification

	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	SANS QF	EXT
Stage enfants 5 journées	19,00 €	24,80 €	30,60 €	36,40 €	42,20 €	48,00 €	53,80 €	59,60 €	89,40 €	119,20 €

Votre inscription ne sera définitive qu'après votre paiement

LE CONTRAT SPORTS

JE M'ENGAGE A AVOIR L'ESPRIT SPORTIF

Je m'engage à être poli : Je ne suis pas vulgaire et je ne dis pas d'injures,

Je m'engage à être honnête : Je ne tricherai pas pour arriver à gagner,

Je m'engage à me contrôler : Je me maîtrise pour ne pas être violent et agressif,

Je m'engage à admettre la défaite : Je salue la victoire de mon adversaire.

JE M'ENGAGE A ETRE RESPECTUEUX

Je m'engage à être présent sur l'ensemble du stage et à être à l'heure pour démarrer les activités avec mon groupe.

Je m'engage à respecter le matériel prêté, les autres participants, les règles du jeu de chaque sport, les éducateurs et les décisions de l'arbitre.

JE M'ENGAGE A PARTAGER

Je m'engage à partager mes joies et mes soucis avec mon groupe et mes éducateurs.

Je m'engage à apporter mon aide et ma force aux autres participants.

JE M'ENGAGE A ME DEPASSER

Je m'engage à faire preuve de courage : je vais me dépasser et donner le meilleur de moi-même au cours de ce stage.

Date d'inscription :

Nom et signature de l'enfant et des parents :

Participation au STAGE MULTISPORTS

Je dois montrer que j'ai une santé de sportif en **PRESENTANT un CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE** avant le début du stage.

POUR PARTICIPER A CE STAGE JE DOIS AVOIR L'ACCORD DE MES PARENTS :

Je soussigné(e) Mme/Mr
Accepte que mon enfant
Participe à ce stage multisports, qui se déroulera au et déclare être responsable.
De celui-ci en dehors des heures, lieux du stage sportif aux dates et horaires proposés.

J'accepte que mon enfant soit filmé ou photographié durant le stage.

Je certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom :
Prénom :
Adresse :
Date de naissance :
Ecole :
.....
Est-il inscrit dans un club sportif de la ville : oui non
Si oui lequel :
.....
Votre enfant a-t-il déjà participé à un stage multisports :
Si oui lequel :
.....

Personne à prévenir et numéro de téléphone en cas d'urgence :

Mme TEL
Mr TEL

Date et Signature du responsable légal de l'enfant :

FICHE SANITAIRE

ENFANT :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : ... / ... /

Lieu de naissance :

Sexe : Garçon Fille

N° de sécurité sociale :

Etablissement fréquenté :

Classe / niveau :

Adresse :

.....

Adresse email :

Numéro de portable :

PARENTS	PERE	MERE
NOM : PRENOM : Adresse :		
Situation de famille :		
Nombre d'enfants à charges :		
Numéro du :		
Domicile		
Portable	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Travail	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Autorisation de soins :

J'autorise les responsables du stage, à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

OUI NON

Vaccinations : (vous pouvez nous remettre une photocopie du carnet de vaccination)

POLIO – DIPHTERIE – TETANOS – COQUELUCHE

Précise-s'il s'agit du	Vaccin pratiqué	Date
DT Polio		
DT Coq		
Tétracoque		
Prise Polio		
Rappel		
Hépatite B		

Antituberculeux (BCG)	Antivariolique	Autre vaccins
-----------------------	----------------	---------------

Renseignements médicaux :

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :
 Rubéole – Varicelle – Rhumatisme – Scarlatine – Coqueluche – Otite –
 Asthme – Rougeole – Oreillons

A-t-il un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) en milieu scolaire : oui non

Indiquez ci-dessous les autres difficultés de santé en précisant les dates :

Si ALLERGIE : laquelle ? et conduite à tenir :

L'enfant suit-il un traitement : OUI NON

Si oui lequel (joindre une photocopie de l'ordonnance de médecin)

Signatures des parents :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... (Nom, Prénom)

Domicilié(e) au (Adresse complète)

Et agissant en qualité de (Père/Mère/tuteur/tutrice/responsable légal)

Autorisant (ma fille/mon fils)

A quitter le stage multisports seul(e)

Fait à Epinay-sous-Sénart

Le