



Formulaire d'inscription Pass'Sport de Champions - **Vacances de printemps**  
- Semaines du 7 au 11 avril 2025 -

---

**Responsable légal**

Nom :

Prénom :

**Enfant**

Nom :

Prénom :

**Tranche d'âge** : cochez la case correspondante

3 à 5 ans

6 à 12 ans

---

**Présence de l'enfant**: cochez la ou les cases correspondantes

**SEMAINE DU 07 AU 11 AVRIL**

L/M/M  
07/08/09

M/J/V  
09/10/11

SEMAINE  
COMPLÈTE

*Inscription au stage*

J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription ci-dessous.

J'atteste inscrire mon enfant sur les vacances ci-dessus. Je m'engage à régler le centre de loisirs au maximum le lundi matin du jour d'accueil. Je m'engage à inscrire mon enfant 5 jours avant la date et prévenir en cas de désinscription, le lundi précédant l'accueil. J'ai pris soin de noter les dates demandées (aucun récapitulatif de ce formulaire ne peut vous être envoyé).

---

Après avoir complété le questionnaire :

- Enregistrez le document
- Changez le nom du document en mettant le nom de l'enfant
- Et envoyez celui-ci à l'adresse : [psdc@capsport-epi.fr](mailto:psdc@capsport-epi.fr)