STAGES MULTISPORTS pendant les vacances

FICHE D'INSCRIPTION

Lundi 19 > vendredi 30 octobre 2026

Nom : ..... **Prénom :** .....

☐ **M** ☐ **F** **Date de naissance (jj/mm/aaaa) :** .....

Date d'inscription du lundi au vendredi : du .....**au** .....

DEMI-JOURNÉE (3h)

ACTIVITÉS	ÂGES	HORAIRES	TARIF / SEMAINE
☐ **BEACH-MULTI SPORTS**	7-14 ans	**3h** 14h-17h	**95€**
☐ **PADEL & PICKLEBALL & MULTISPORTS**	8-14 ans	**3h** 9h-12h	**120€**
☐ **TENNIS & MULTISPORTS**	7-14 ans	**3h** 9h-12h	**120€**

JOURNÉE COMPLÈTE*

ACTIVITÉS	ÂGES	TARIF / SEMAINE
☐ **PADEL & PICKLEBALL & MULTISPORTS & BEACH-MULTISPORTS**	8-14 ans	**195€**
☐ **TENNIS & MULTISPORTS & BEACH-MULTISPORTS**	7-14 ans	**195€**

**prévoir pique-nique ou formule snack sur place*

STAGES ADULTES

ACTIVITÉS	HORAIRES	TARIF / SEMAINE
☐ **TENNIS OU PADEL & BONUS** (accès muscu illimité 8h-19h pendant la durée du stage)	**1h30** 19h-20h30	**125€**

Encadrés par des éducateurs diplômés

Adaptés à tous les âges et niveaux

5 jours lundi > vendredi

Matériel fourni Prévoir gourde et tenue adaptée

GRAND STADE *les Capellans* • Rue Verdi - 66750 Saint-Cyprien • 04 68 37 32 30 • **grandstade.fr**

Saint-Cyprien MÉDITERRANÉE

COORDONNÉES

Adresse résidence principale : . . . . . .

. . . . . .

Code postal : . . . . . **Ville :** . . . . . .

Tél. portable : . . . . . **Tél. domicile :** . . . . . .

E-mail :. . . . . .

Adresse lieu de vacances : . . . . . .

Code postal : . . . . . **Ville :** . . . . . .

☐ Je suis propriétaire (parents / grands-parents) ☐ Je suis en location

RÈGLEMENT (validation des inscriptions à la réception du règlement) : . . . . . €

☐ Chèque (à l'ordre de la Régie mixte EPIC O.T Saint-Cyprien) ☐ Espèces ☐ Carte Bancaire

☐ Chèque vacances

A joindre impérativement avec le dossier d'inscription :

- Copie du carnet de vaccinations à jour (uniquement stages enfants)
- La fiche sanitaire de liaison (uniquement stages enfants)
- Acceptation des conditions générales d'inscription
- Le règlement complet de la formule de stage
- La facture (si règlement en ligne)

Comment avez-vous connu Grand Stade ?

☐ Site Internet de l'Office de tourisme ☐ Affiches ☐ Prospectus ☐ Annonce pub

☐ Bouche-à-oreille ☐ Autre

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné (e) M^me^ /M. . . . . responsable de l'enfant . . . . . .

Autorise le service communication de la ville de Saint-Cyprien à prendre mon enfant en photo pendant les activités sportives et **à utiliser librement les photographies** (affiches, dépliants, site web officiel de l'Office de tourisme de Saint-Cyprien...).

☐ Oui ☐ Non

Tenue du stagiaire (en fonction du stage choisi) :

- **Multisports :** chaussures de running de préférences, chaussettes, short, tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau, goûter.
- **Tennis / padel :** chaussures spécifiques fortement conseillées, chaussettes, short, tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau.
- **Stages à la journée :** chaque stagiaire devra apporter son propre pique-nique tous les jours (cuisine équipée pour garder au frais les aliments), une gourde (impératif) .

Fiche sanitaire de liaison

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un traitement ? ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, remettre au premier jour de présence de l'enfant accompagné d'une ordonnance récente et des médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance, ni sans P.A.I.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	☐ Oui ☐ Non	**Varicelle**	☐ Oui ☐ Non	**Angine**	☐ Oui ☐ Non
Rhumatisme	☐ Oui ☐ Non	**Articulaire aigu**	☐ Oui ☐ Non	**Scarlatine**	☐ Oui ☐ Non
Coqueluche	☐ Oui ☐ Non	**Otite**	☐ Oui ☐ Non	**Rougeole**	☐ Oui ☐ Non
Oreillons	☐ Oui ☐ Non				

Allergies :

Asthme	☐ Oui ☐ Non	**Médicamenteuses**	☐ Oui ☐ Non	**Alimentaires**	☐ Oui ☐ Non

Autres . . . . . .

. . . . . .

Précisez la cause de l'allergie et la conduite a tenir (si automédication le signaler)

. . . . . .

. . . . . .

Indiquez ci-après : les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions a prendre.

. . . . . .

. . . . . .

Recommandations utiles des parents : votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... précisez.

. . . . . .

. . . . . .

Je soussigné (e) M^{me} /M. . . . . responsable de l'enfant . . . . . .

Atteste que mon enfant n'a pas de contre-indication médicale à la pratique de cette activité et est couvert par une assurance pour ces activités extra-scolaires ☐ Oui ☐ Non

Autorise à prévenir en cas d'urgence

M^{me} /M. . . . . .Tél. : . . . . .

Nom du médecin traitant . . . . . .Tél : . . . . .

Autorise les responsables de Grand Stade à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente ou toute affection grave, après consultation d'un praticien à mon enfant ☐ Oui ☐ Non

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour a prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

L'Office de tourisme assure la surveillance des enfants mineurs régulièrement inscrits durant les cours, les manifestations et les événements qu'il organise dans le cadre de ses missions statutaires. L'Office de tourisme, à cette occasion, dispose du pouvoir de direction, de contrôle, de surveillance ainsi qu'un pouvoir disciplinaire dans la limite des lois et des règlements. Chaque inscription d'un enfant mineur indique les heures durant lesquelles il est placé sous la responsabilité de l'Office de tourisme.

En dehors de ces horaires, l'Office de tourisme n'assure aucune surveillance de l'enfant mineur et dégage toute responsabilité pour tous les dommages qu'il subirait ou qu'il causerait à autrui du fait d'un défaut de surveillance. Ses parents, représentants légaux ou les personnes en ayant la responsabilité au titre des dispositions de l'article 1384 du code civil, doivent veiller à récupérer les enfants à la fin de la prise en charge de l'enfant par l'Office de tourisme ou à en assurer la surveillance effective dans les installations de l'Office de tourisme dans le respect de son règlement intérieur.

La signature du présent règlement parle représentant légal de l'enfant mineur portant la mention « lu et approuvé ›› porte parfaite information des conditions de surveillance et décharge l'Office de tourisme de toute responsabilité dans les conditions ci-dessus.

Date et signature du parent ou du tuteur investi de l'autorité parentale précédée de la mention : " Lu et approuvé "

Date :

Signature :

FICHE PROTOCOLE - JEUNES STAGIAIRES ACTIVITÉS SPORTIVES

Horaires et ponctualité

- Les stagiaires doivent arriver 5 à 10 minutes avant le début des activités
- Respecter les horaires de début et de fin de séance
- Prévenir l'accueil en cas de retard ou d'absence : **04 68 37 32 00**

Tenue adaptée obligatoire

Pour participer aux activités sportives, chaque stagiaire doit porter :

- Une tenue de sport confortable et adaptée
- Des chaussures de sport propres et fermées
- Une gourde ou bouteille d'eau, collation
- Selon l'activité : casquette, crème solaire, une serviette personnelle si nécessaire, maillot de bain si accès piscine (pas de short !)

Les bijoux, objets dangereux ou vêtements inadaptés sont interdits pendant la pratique.
La direction décline toute responsabilité en cas de vol ou disparition d'objets de valeur.
Téléphones portables interdits pendant les activités.

Hygiène et sécurité

- Se laver les mains avant et après les activités
- Utiliser du matériel propre et respecter les consignes des encadrants
- Signaler immédiatement toute douleur, blessure ou malaise
- Respecter les autres participants et adopter un comportement responsable
- Ranger le matériel après utilisation

Pause repas, stage journée

Les repas doivent contribuer au bien-être et à la récupération des stagiaires.

- Les repas portés par les stagiaires « journée » seront déposés à la cuisine dans l'armoire réfrigérée, dès l'arrivée
- Pause repas à l'intérieur si mauvaise météo
- La pause méridienne est un temps calme, une attention particulière sera portée sur l'hygiène (lavage des mains...), ainsi que sur l'attitude des stagiaires (propreté du site, respect des règles de vie en commun)
- L'eau reste la boisson la plus adaptée pour le sport.

Comportement attendu

- Respect des encadrants, des locaux et du matériel
- Respect du lieu et des autres usagers, notamment pour ceux qui ont accès à la piscine
- Esprit d'équipe, respect et bienveillance envers tous

Engagement du stagiaire

Je soussigné(e), certifie avoir pris connaissance du protocole et m'engage à respecter les règles établies.

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Date :

Signature :

FICHE DE SATISFACTION PARENTS

Centre de loisirs sans hébergement – Enfants de 7 à 14 ans

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de l'amélioration de nos activités et de l'accueil des enfants, nous vous remercions de prendre quelques minutes pour répondre à ce questionnaire. Vos réponses nous permettront d'améliorer la qualité de nos stages et de mieux répondre aux attentes des familles.

Informations générales

Nom du stage : . . . . . .

Période du stage : . . . . . .**Âge de l'enfant :** . . . . . .

Accueil et organisation

Critères	Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyen	Insatisfaisant
• L'accueil de votre enfant	☐	☐	☐	☐
• Les informations transmises aux familles	☐	☐	☐	☐
• L'organisation générale du stage	☐	☐	☐	☐
• Les horaires et la ponctualité	☐	☐	☐	☐
• La disponibilité de l'équipe d'animation	☐	☐	☐	☐

Activités proposées

Critères	Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyen	Insatisfaisant
• La variété des activités	☐	☐	☐	☐
• L'intérêt des activités proposées	☐	☐	☐	☐
• L'encadrement des activités sportives et de loisirs	☐	☐	☐	☐
• L'adaptation des activités à l'âge des enfants	☐	☐	☐	☐
• L'ambiance générale du stage	☐	☐	☐	☐

Bien-être de votre enfant

Questions	Oui	Non
• A-t-il pris plaisir à participer au stage ?	☐	☐
• S'est-il senti en sécurité ?	☐	☐
• A-t-il apprécié les animateurs/ intervenants ?	☐	☐
• Souhaite-t-il revenir lors d'un prochain stage ?	☐	☐

Satisfaction globale

Quelle note globale donneriez-vous au stage ?

☐ Excellent ☐ Très bien ☐ Bien ☐ Moyen ☐ Insuffisant

Vos remarques et suggestions

Ce que vous avez particulièrement apprécié : . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Points à améliorer :. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Suggestions d'activités ou de thèmes pour de futurs stages : . . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Merci pour votre participation !

Votre avis est précieux et contribue à l'amélioration de nos actions auprès des enfants et des familles.