

# DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE MAXISPORTS



**DU 16 AU 20 FEVRIER 2026**

**6/9 ANS**

**10/14 ANS**

**[WWW.AVIGNON-SPORT.COM](http://WWW.AVIGNON-SPORT.COM)**

# INFORMATIONS PARENTS

Ce stage destiné aux jeunes garçons et filles de 6 à 9 ans et de 10 à 14 ans vous est proposé par le Club Avignon Sports Loisirs (C.A.S.L).

Le stage se déroulera du lundi 16 au vendredi 20 février 2026 de 9h à 17h au gymnase Gérard Philippe (Pont des 2 eaux).

Veuillez prévoir une tenue adaptée à la pratique du sport, une gourde, un pique-nique et un goûter et **les affaires de piscine** (maillot, bonnet de bain, serviette, lunettes) pour :

- le mardi après-midi pour le groupe des 10/14 ans (sous réserve),
- le jeudi après-midi pour le groupe des 6/9 ans (sous réserve).

Le coût du stage pour les 5 journées est établi en fonction de votre tranche de revenus (voir détails ci-après) et cette somme comprend les frais d'activités et les assurances.

L'organisation se réserve le droit d'exclure un enfant en cas de mauvais comportement durant le stage.

## Contacts :

Stéphane GEOFFROY : 06 15 77 92 61

Olivier DERREUMAUX : 06 85 14 76 49

C.A.S.L : 04 90 25 46 85

Mail : [casl@avignon-sport.com](mailto:casl@avignon-sport.com)

**Les dossiers sont à déposer au CASL, nos bureaux sont au :**

**Stade nautique d'Avignon, 2<sup>ème</sup> étage, 190 avenue de Coubertin – 84000 AVIGNON**

**Adresse postale : CASL – BP 40015 – 84004 AVIGNON cedex 1**

**Feuille à conserver par les parents**

# INSCRIPTION STAGE MAXISPORTS – FEVRIER 2025

Nom et prénom

Né(e) le

à

Age

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mail

Etablissement scolaire fréquenté

Inscrit(e) au CASL sur la saison actuelle :

OUI

NON

## TARIFS

Les tarifs sont établis en fonction de vos revenus par foyer fiscal :

Tranche de revenus mensuels	Stage de 5 jours	
Inférieure à 680 €	35 €	<input type="radio"/>
Entre 680 € et 3000 €	50 €	<input type="radio"/>
Supérieure à 3000 €	65 €	<input type="radio"/>

## PIECES A FOURNIR

Certificat médical  ou Questionnaire de santé mineur (téléchargeable sur notre site internet)   
Dernier avis d'imposition pour bénéficier des tarifs réduits

Type	Montant	Numéro de chèque
Espèces		
Autre		
Chèque		

RIB CASL : **IBAN** FR76 1027 8065 1000 0516 7084 558

**BIC** CMCIFR2A

## PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Téléphone

1) .....

2) .....

3) .....

J'autorise mon enfant à repartir seul(e) après la séance : OUI

NON

## CONFIRMATION D'ADHESION AU CLUB AVIGNON SPORTS LOISIRS :

1) Je soussignée, **Prénom/Nom de l'adhérent(e)** .....

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du C.A.S.L et de respecter ses modalités.

En adhérant à l'association C.A.S.L, je deviens adhérent(e) et licencié(e) de la Fédération Léo Lagrange, mouvement d'éducation populaire (plus d'informations sur [www.leolagrange.org](http://www.leolagrange.org)).

En conséquence :

\*Je bénéfice, dans le cadre des activités de mon association, d'une assurance responsabilité civile, défense, indemnisation des dommages corporels, recours et protection juridique. L'assurance responsabilité civile me couvre en cas de faute, imprudence ou négligence. Elle ne me couvre pas en cas de faute intentionnelle et ne me préserve pas d'éventuelles poursuites pénales.

\*J'ai été informé(e) que je bénéfice pendant toute la durée de mon adhésion et sans coût supplémentaire, des services de l'Association Léo Lagrange pour la défense des consommateurs (**ALLDC**).

Je reconnais avoir été informé(e) qu'il était de mon intérêt de souscrire une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer cette pratique sportive.

**(Facultatif) Je souhaite souscrire une assurance complémentaire MAIF I.A Sport (11,85€/an)**

*La Fédération Léo Lagrange déclare ses fichiers de membres et d'associations adhérentes à la commission nationale de l'informatique et des libertés(CNIL). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Veuillez-vous adresser à votre association.*

2) J'autorise la prise de vue, la reproduction et la publication de mon image en tant qu'adhérent(e) au CASL ou l'image de mon enfant adhérent

**Prénom/Nom :** .....

afin d'illustrer les publications sur support papier et/ou numérique destinées à un public interne ou externe du Club Avignon Sports Loisirs à des fins non-commerciales.

Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour trois années à compter de ce jour.

### 3) AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de :

père  mère  tuteur (représentant légal titulaire de l'autorité parentale)

autorise

(prénom et nom de l'enfant)..... à participer au stage MAXISPORTS proposé par le Club Avignon Sports Loisirs du lundi 16 au vendredi 20 février 2026 de 9h à 17h.

Et autorise les responsables de l'association à prendre toutes les mesures d'urgence tant médicales que chirurgicales qui pourraient être nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

Le ...../...../....., à

**Signature du (de la) responsable légal(e) :**