



EN PARTENARIAT AVEC 

DU LUNDI 19 AU VENDREDI 23 OCTOBRE 2026

☐ **6/9 ANS**

☐ **10/14 ANS**

INFORMATIONS PARENTS

Le Club Avignon Sports Loisirs (C.A.S.L.) propose ce stage aux jeunes garçons et filles de 6 à 9 ans et de 10 à 14 ans. En partenariat avec le centre social de l'Espélido, une activité vélo est incluse dans le programme (maîtrise du vélo, sécurité, entretien, sorties...). Les enfants disposant d'un VTT en bon état sont invités à l'apporter le jour de cette activité.

Quand et où ?

Du lundi 19 au vendredi 23 octobre 2026, de 9h à 17h, au gymnase Gérard Philippe (Pont des 2 eaux). Selon la météo, nous emmènerons les enfants sur différents lieux pour les sorties vélo.

À prévoir chaque jour :

Une tenue confortable pour bouger, une gourde, un pique-nique et un bon goûter pour tenir toute la journée !

Pensez aussi aux affaires de piscine (maillot, bonnet de bain, serviette, lunettes) pour :

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

Tarif :

Le prix du stage pour les 5 jours dépend de votre tranche de revenus (détails ci-après) et couvre les activités ainsi que les assurances.

Un mot sur le savoir-vivre :

Pour que ce stage reste un moment agréable pour tous, l'équipe se réserve le droit d'exclure un enfant en cas de comportement inapproprié durant la semaine.

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

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

Stade nautique d'Avignon, 2ème étage, 190 avenue de Coubertin - 84000 AVIGNON

Adresse postale : CASL - BP 40015 - 84004 AVIGNON cedex 1

ETAT CIVIL DE L'ADHERENT

Nom prénom

Date et ville de naissance

Age

Adresse complète

Téléphone

Mail

Etablissement scolaire fréquenté

Inscrit(e) sur la saison précédente

Oui ☐

Non ☐

TARIFS

Tarif 1 : revenus mensuels < 680 €
40 euros les 5 journées

☐

Tarif 2 : revenus entre 680 € et 3 000 €
60 euros les 5 journées

☐

Tarif 3 : revenus > 3 000 €
80 euros les 5 journées

☐

REGLEMENT

	Montant	
☐ Espèces		
☐ Virement		
☐ Autre (ex : ANCV)		
☐ Chèque 1		
☐ Chèque 2		
☐ Chèque 3		

IBAN CASL : FR76 1027 8065 1000 0516 7084 558 - BIC CMCIFR2A
Paiement possible en **3 fois maximum uniquement par chèque**.
Aucun remboursement ne sera accordé en cas d'absence ou d'abandon.

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom / Prénom / lien avec l'enfant / Portable

1)

2)

J'autorise mon enfant à repartir seul(e) :

Oui ☐

Non ☐

CONFIRMATION D'ADHESION AU CASL

1) Je 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).

En conséquence :

*Je bénéficie, 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 bénéficie 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 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 ☐

autorise (prénom et nom de l'enfant)

à participer au stage MAXISPORTS proposé par le Club Avignon Sports Loisirs du lundi 19 au vendredi 23 octobre 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.

PIECES A FOURNIR (TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RECEVABLE)

☐ Questionnaire de santé complété ou certificat médical

☐ Dernier avis d'imposition pour justifier des tarifs 1 et 2

☐ Dossier d'inscription complété et **signé**

☐ Règlement **complet**

SIGNATURE (DE L'ADHERENT OU DE SON REPRESENTANT LEGAL)

Fait à

Date :

