



# Fiche inscription SARR'BOUGE - Activités ADOS

Rue des Berrichons et Nivernais  
57400 SARREBOURG  
Tél. : 03 72 66 02 18  
Email : accueil.csc.sarrebourg@gmail.com  
www.centre-socio-sarrebourg.fr

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**    /    /

**PARENTS DE L'ENFANT**

	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Adresse du domicile :						
Date de naissance :						
Tél. Domicile/Portable :						
Tél. Professionnel :						
Courriel :						
N° Sécurité sociale :						
Catégorie socioprof. :						
Quartier :						

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI  NON

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités

OUI  NON

**Régime alimentaire :** ..... **Date de dernière mise à jour du carnet de santé** .....

**Médecin traitant** **Nom :** ..... **Téléphone** .....

**Adresse :** .....

### Joindre une photocopie du carnet de vaccinations.

Le représentant légal de l'enfant autorise les animateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de maladie, d'accident ou d'hospitalisation pendant la durée de l'activité.

L'enfant suit-il un traitement ? Si oui, précisez lequel et joindre un certificat médical : .....

**Allergies :** .....

**Recommandations des parents :** .....

J'atteste avoir répondu NON au questionnaire santé ou à joindre un certificat médical de contre-indication des pratiques sportives. Je déclare, par la présente, que le participant est apte à pratiquer des activités sportives (sports de raquettes, collectifs, etc...).

**N° Allocataire C.A.F. :** ..... **Régime social :** .....

**C.A.F. d'appartenance :** CAF De la Moselle  Autre C.A.F. ....

**Tarifs à la journée :**

- QF inférieur à 750 : 13 €
- QF de 751 à 1 100 : 15 €
- QF de 1 101 et plus : 17 €

**Tarifs à la semaine :**

- QF inférieur à 750 : 65 €
- QF de 751 à 1 100 : 75 €
- QF de 1 101 et plus : 85 €

**Tarifs après-midi (tarif identique pour 1 ou 5 après-midis) :**

- QF inférieur à 750 : 5 €
- QF de 751 à 1 100 : 10 €
- QF de 1 101 et plus : 15 €

**→ Merci de prévoir le justificatif de votre quotient familial CAF.**

**Bons CAF acceptés**

Désormais, la CAF n'envoie plus les courriers ni les bons par voie postale. Toutes les informations sont désormais dématérialisées.

Pour consulter vos droits, vos notifications ainsi que vos bons éventuels, vous devez vous rendre directement sur votre espace personnel sur le site de la CAF.

Nous vous invitons donc à vérifier votre compte en ligne afin de ne manquer aucune information importante.

**Dates de participation : cocher les cases.**

**- Semaine du 6 au 10 JUILLET 2026 :**

- |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Lundi                               | Mardi                               | Mercredi                            | Jeudi                               | Vendredi                            |
| <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    |
| <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi |

**- Semaine du 13 au 17 JUILLET 2026 (sauf le 14/07 car jour férié) :**

- |                                     |       |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Lundi                               | Mardi | Mercredi                            | Jeudi                               | Vendredi                            |
| <input type="checkbox"/> Journée    |       | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    |
| <input type="checkbox"/> Après-midi |       | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi |

**- Semaine du 20 au 24 JUILLET 2026 :**

- |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Lundi                               | Mardi                               | Mercredi                            | Jeudi                               | Vendredi                            |
| <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    | <input type="checkbox"/> Journée    |
| <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi | <input type="checkbox"/> Après-midi |

**Toutes les activités sont soumises à la réglementation des accueils de mineurs, ACM.**

Le Centre socioculturel décline toute responsabilité en cas de vol ou de détérioration des effets vestimentaires et autres objets laissés par toute personne lors des activités. Le participant doit avoir obligatoirement un équipement adapté à la pratique des activités proposées (vêtements de sport, baskets, etc...).

**Pour les activités du matin, le RDV est au Centre Socioculturel à partir de 9h.**

**Pour les activités de l'après-midi, le RDV est au Centre Socioculturel à 13h30 (sauf journée spéciale).**

**Pour toute information : Ghislaine VOGEL : 06 81 99 60 45 / [coordination.csc.sbg@gmail.com](mailto:coordination.csc.sbg@gmail.com)**

**Total des inscriptions à régler :**

Fait à ..... , le ..... Signature :

## Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour l'inscription aux MOSELLE JEUNESSE.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

### Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

### Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

# SARR'BOUGE

## 3 semaines d'activités ados

### A PARTIR DE 11 ANS AU CENTRE SOCIOCULTUREL

Créativité

24 places à la journée  
Jusqu'à 70 les aprem

Actions  
solidaires

Sports

Grands Jeux

Culture

Cuisine

**06 au 10 juillet : Faire ensemble c'est mieux!**  
**13 au 17 juillet: Défis-toi !**  
**20 au 24 juillet: Tous passionnés !**

	Tarifs journée	Tarifs semaine	Tarifs Après-midi
QF inf à 750€:	13€	65€	5€
QF de 751 à 1100€:	15€	75€	10€
QF de 1101€ et plus:	17€	85€	15€

Renseignements 06 81 99 60 45 ou au 03 72 66 02 18