



# FICHE D'INSCRIPTION AUX ANIMATIONS SPORTIVES « CITE EDUCATIVE » TOUSSAINT 2025



Les inscriptions sont à retourner au moins une semaine avant le début du séjour (**nombre de place limité**) à :

**Union Sportive du District d'Alençon**  
Gymnase Louvrier, 22 av Koutiala 61000 Alençon Tél/Fax : 02 33 28 08 17 E-mail : usda@wanadoo.fr

Je soussigné(e) .....N°Tel (en cas d'urgence).....

Adresse : .....

Inscrit : mon fils / ma fille ..... Age : .....  
(un seul enfant par fiche d'inscription)

| TARIFS                                  | SEMAINE 5 Demi -journées                                                    | ½ JOURNEE |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| TARIF QF < 600                          | 30 €                                                                        | 7,50 €    |
| TARIF QF > 600                          | 40 €                                                                        | 9,50 €    |
| TARIF HORS CUA                          | 45 €                                                                        | 11 €      |
| REDUCTION POUR LE 2 <sup>e</sup> ENFANT | 15 % DE REDUCTION (HORS PRESTATION EXTERIEURE SUR LE MOINS ELEVE DES DEUX)  |           |
| REDUCTION POUR LE 3 <sup>e</sup> ENFANT | 20 % DE REDUCTION (HORS PRESTATION EXTERIEURE SUR LE MOINS ELEVE DES TROIS) |           |

**IMPORTANT :**  
**Validation du régime allocataire**  
Se munir des justificatifs de prestations  
+ Avis d'imposition 2024

## 1/ La formule semaine complète :

|                                                                       | TARIFS (Entourez celui qui vous correspond) |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| LA PERIODE COMPLETE D'ACTIVITES (5 demi-journées) du 20 au 24 Octobre | 30 € / 40 € / 45 €                          |

## 2/ La formule semaine avec choix des demi-journées (Entourez le tarif qui vous correspond)

Semaine du 20 au 24 Octobre

|             | Matin                      | Après Midi                 |
|-------------|----------------------------|----------------------------|
| Lundi 20    | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 |
| Mardi 21    | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 |
| Mercredi 22 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 |
| Jeudi 23    | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 |
| Vendredi 24 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 | 7,20 / 8,25 / 9,30 / 10,30 |
|             | Sous total hors réduction  | Sous total hors réduction  |

**COUT TOTAL** (activités semaine, journée ou demi-journée) = ..... €

- ☐ Besoin d'une facture  
☐ Document à remplir (joindre les documents avec l'inscription)

M'engage à régler la participation des activités sportives (de préférence par chèque, à l'ordre de l'USDA).

Fait à DAMIGNY

Le

Signature des Parents

**LES BONS CAF, MSA ET CHEQUES VACANCES SONT ACCEPTEES**