



Ville de Thiais – Service des Sports
01 48 92 43 38 – 42 58
« PASS ' SPORT » TOUSSAINT 2024



MERCI DE NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE

CDP/COUPON DE DEMANDE DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES
« PASS ' SPORT » TOUSSAINT 2024

à envoyer par email à sports@ville-thiais.fr en s'assurant de la bonne réception

OU à déposer à l'Hôtel de Ville (urne « EMS PSP » située à l'accueil)

Hôtel de Ville de Thiais / Service des Sports – BP 141- 94321 THIAIS CEDEX

AU PLUS TARD LE : Vendredi 27 septembre 2024 - 17h15

Nom et prénom de l'enfant : **1** **2** **3** **C sp** *Code administration :*

RAPPEL comme notifié sur l'Autorisation Parentale signée à l'inscription :

- J'autorise mon enfant à rentrer SEUL
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul

Il repartira uniquement accompagné par :

Nom et prénom d'une tierce personne en charge de l'enfant :

Adresse complète :

Téléphones : domicile : __/__/__/__/__ travail : __/__/__/__/__
portable : __/__/__/__/__

En fonction des places disponibles, je reçois une confirmation de participation par le Service des Sports.

Cette confirmation m'engage : En cas d'absence, ma prochaine demande ne sera pas prioritaire.

Cochez la (ou les) semaine(s) souhaitée(s). Si vous cochez plus d'une semaine, entourez celle qui est demandée en priorité :

VACANCES DE LA TOUSSAINT 2024 :

- S43/T24.1 du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2024
- S44/T24.2 du lundi 28 au jeudi 31 octobre 2024

SIGNATURE :

Partie réservée à l'administration : Coupon réceptionné le : /...../ à : H par :



Ville de Thiais – Service des Sports
01 48 92 43 38 – 42 58
« PASS ' SPORT » TOUSSAINT 2024



OC/OPTION CANTINE « PASS'SPORT » TOUSSAINT 2024

Coupon de réservation des repas à envoyer par email à sports@ville-thiais.fr
en s'assurant de la bonne réception OU à déposer à l'Hôtel de Ville (urne « EMS PSP » située à l'accueil)
 Hôtel de Ville de Thiais / Service des Sports – BP 141- 94321 THIAIS CEDEX
AU PLUS TARD LE : Vendredi 27 septembre 2024 - 17h15

Nom et prénom de l'enfant : **1** **2** **3** **C sp** Code administration :

Dans le cas contraire, mon enfant ne pourra pas déjeuner à la cantine. Tout repas réservé sera facturé.
 Cochez les dates (cases) pour valider vos repas :

Semaine 43/T24.1

- Lundi 21 octobre
- Mardi 22 octobre

Semaine 44/T24.2

- Lundi 28 octobre
- Mardi 29 octobre

Cochez cette case s'il s'agit de repas sans porc :

*Pour les sorties spécifiées sur le planning, je n'oublie pas d'apporter un pique-nique complet.

SIGNATURE :

Partie réservée à l'administration : Coupon réceptionné le : /..... /..... à : h par :