



Ville de Thiais – Service des Sports

01 48 92 43 38 – 42 58

« PASS ' SPORT » HIVER 2025



Envoyez UNIQUEMENT  
vos CDP & OC à :

**MERCI DE NOUS RETOURNER CE FORMULAIRE**

**CDP/COUPON DE DEMANDE DE PARTICIPATION AUX ACTIVITES**

**« PASS ' SPORT » HIVER 2025**

à envoyer par email à [psp.cdp2425@ville-thiais.fr](mailto:psp.cdp2425@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 17 janvier 2025 - 17h15**

Code administration :

Nom et prénom de l'enfant : ..... 1 2 3 C sp

**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 D'HIVER 2025 :**

- S8/H25.1 du lundi 17 au vendredi 21 février 2025
- S9/H25.2 du lundi 24 au vendredi 28 février 2025

**SIGNATURE :**

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

@ urne .



**Ville de Thiais – Service des Sports**  
**01 48 92 43 38 – 42 58**  
**« PASS ' SPORT » HIVER 2025**



**OC/OPTION CANTINE**  
**« PASS'SPORT » HIVER 2025**

**Coupon de réservation des repas à envoyer par email à [psp.cdp2425@ville-thiais.fr](mailto:psp.cdp2425@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 17 janvier 2025- 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 8/H25.1**

- Lundi 17 février
- Mardi 18 février
- Mercredi 19 février
- Jeudi 20 février

**Semaine 9/H25.2**

- Lundi 24 février
- Mardi 25 février
- Mercredi 26 février
- Jeudi 27 février

**Envoyez UNIQUEMENT vos Coupons de Demande de Participation et Option Cantine à [psp.cdp2425@ville-thiais.fr](mailto:psp.cdp2425@ville-thiais.fr)**

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 : .....

@ urne .