

CENTRE D'INITIATION SPORTIVE (CIS)

7 à 10 ans : Les mercredis de 08h30 à 12h15 (hors vacances scolaires).

Plusieurs activités sportives différentes pratiquées durant l'année (voir programme d'activités). Inscription sur une saison sportive.

10 à 13 ans : Les mercredis de 14h00 à 16h15 (hors vacances scolaires).

Plusieurs activités sportives différentes pratiquées durant l'année (voir programme d'activités). Inscription sur une saison sportive.

VACANCES MULTISPORTS (Gymnase Verdun).

10 à 15 ans : Vacances scolaires de Toussaint, Hiver et Printemps de 07h45 à 18h.

Inscription à la journée (repas et goûter compris).

Ouverture des inscriptions : Toussaint 27/09/2025 – Hiver 17/01/2026 – Printemps 14/03/2026

Inscriptions

Les inscriptions aux activités organisées par la Direction des Sports doivent être réalisées sur le PORTAIL FAMILLE, rubrique Direction des Sports : <https://portail-famille.mairie-pertuis.fr/guard/login>

Lorsque vous validez votre inscription, votre engagement devient ferme et définitif.

IMPOSSIBILITE DE SE DESINSCRIRE : aucun remboursement ne sera accordé (sauf raison médicale).

En cas d'absence pour raison médicale, un avoir sera réalisé sur présentation d'un certificat médical.

Tarifs

Le montant dû par les familles pertuisiennes varie selon un quotient familial, détail ci-dessous :

Calcul du Quotient Familial = Revenu fiscal de référence du foyer, divisé par le nombre de parts fiscales, divisé par 12

TARIFS 2025

Quotient Familial	CENTRE D'INITIATION SPORTIVE (CIS) Tarif saison sportive	VACANCES MULTISPORTS Tarif journée
De 0 à 475,99	100 €	6,80 €
De 476 à 763,99	120 €	12,00 €
De 764 à 1 188,99	140 €	16,80 €
Supérieur à 1 188,99	160 €	20,00 €
Extérieur à Pertuis	200 €	30,00 €

Constitution d'un dossier

Pour les Pertuisiens :

- ✓ La fiche de renseignements.
- ✓ Photocopie vaccins DT POLIO du carnet de santé de l'enfant.
- ✓ Attestation d'assurance Responsabilité Civile ET Individuelle accident **EXTRA-SCOLAIRE**.
- ✓ Attestation CAF de paiement ou de quotient familial, ou photocopie attestation de droit sécurité sociale pour les familles non allocataires de la CAF.
- ✓ Le questionnaire santé renseigné OU si une réponse « OUI » sur le questionnaire santé : fournir un certificat médical attestant que l'enfant ne présente aucune affection contre-indiquant la pratique d'activités sportives.
- ✓ Pour les couples divorcés ou séparés, merci de préciser quel mode de garde a été adopté et qui est autorisé à récupérer l'enfant et à quelle période (copie du jugement)
- ✓ *En cas d'allergie* : photocopie du protocole PAI (Projet d'Accueil Individualisé) accompagné du certificat médical établi par l'allergologue.
- ✓ avis d'imposition ou de non-imposition 2024 et 2025 à partir de janvier.
- ✓ un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Pour les extérieurs à Pertuis : Mêmes documents que ci-dessus, sauf les 2 derniers points

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025-2026

ENFANT

CENTRE D'INITIATION SPORTIVE	<input type="checkbox"/> MERCREDI MATIN 7/8 ans et 9/10 ans	<input type="checkbox"/> MERCREDI APRES-MIDI 10/11 ans et 12/13 ans	<input type="checkbox"/> VACANCES MULTISPORTS 10/15 ans
Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<i>NOM</i>		<i>PRENOM</i>
Date de naissance :			
Age :			

PARENTS

	Responsable Légal 1	Responsable Légal 2
Nom/Prénom		
Lien avec l'enfant		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés/Concubinage <input type="checkbox"/> Séparés/Divorcés <input type="checkbox"/> Parent isolé	
N° de téléphone du parent 1 :		
N° de téléphone du parent 2 :		

Nom et téléphone de la personne qui récupère l'enfant si différent des responsables légaux

Autorisation à rentrer seul ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorisation du droit à l'image ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

AUTRES RENSEIGNEMENTS

<i>Allergies connues</i>	
<i>PAI</i>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<i>Autres recommandations des parents</i>	

Qui remplit le questionnaire ?

Il est préférable que le questionnaire ci-dessous soit complété par le licencié mineur s'il en est capable. Il est toutefois de la responsabilité des parents ou de la personne exerçant l'autorité parentale de s'assurer qu'il est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné (e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.		
Tu es une fille <input type="checkbox"/> un garçon <input type="checkbox"/>	Ton âge : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ans	
Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé (e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré (e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		
Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué (e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		
Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		
Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Etes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

ATTENTION :

- Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du représentant légal du mineur.
- Si vous avez répondu **NON** à toutes les questions :
 - ✓ Attestation ci-dessous à fournir = pas de certificat médical
- Si vous avez répondu **OUI** à une ou plusieurs questions :
 - ✓ Le certificat médical est obligatoire

ATTESTATION DU RESPONSABLE LEGAL
(pour les mineurs)

Je soussigné :

NOM : Prénom :

Représentant légal de l'enfant :

Atteste avoir renseigné le questionnaire santé pour la saison sportive 2025/2026.

*Atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions.*

Le

Signature :