

LIEUX D'INSCRIPTION

INSCRIPTION PAR SECTEUR D'HABITATION

- **City Stade du Haut Gap et Romette : Centre Social des Pléiades**
> 04.92.53.72.22 / pleiades@ville-gap.fr
- **City Stade des Cèdres et Bosquet: Centre Social de Fontreyne**
> 04.92.51.48.37 / cs.fontreyne@ville-gap.fr
- **City Stade de St Mens et Val du Plan: Centre social de St Mens**
> 04.92.53.61.77 / cs.saintmens@ville-gap.fr
- **City Stade de Beauregard et la Blache : CS de Beauregard Centre-Ville**
> 04.92.53.62.47 / cs.beauregard@ville-gap.fr

Renseignements possibles auprès de Gap Foot 05 : (1 rue du stade) 04.92.55.62.68 et de l'ARCS Romette 06.08.50.81.31.

[INSCRIPTION AUPRÈS DES CENTRES SOCIAUX](#)
[MARDI 14 AVRIL À 12H DERNIER DÉLAI](#)

PROGRAMME

- 09h30 : Rendez vous sur les city-stades.
- 09h40 / 12h00 : Matches de qualification.
- Entre 12h00 et 13h45 : Pause convivialité (repas tirés du sac) avec les centres sociaux.
- 14h00 : Phases finales - démarrage des matchs au stade municipal Givaudan.
- 16h00 : Goûter et remise des trophées.

* En cas de mauvais temps, possibilité de pique-niquer (repas tiré du sac) dans les centres sociaux (dispositif hors sac)

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT :

- Responsabilité Civile.
- Bulletin d'inscription et décharge de responsabilité complétés et signés

Afin d'assurer la réussite et la sécurité de cette manifestation sportive et familiale, les agents de la ville, des bénévoles et des partenaires sont mobilisés toute la journée : animateurs, personnels des centres sociaux et de la Direction de Cohésion Urbaine et Sociale, éducateurs de la Direction des Sports, éducateurs de prévention de la Direction Cohésion Urbaine et Sociale, agents des services techniques, ARCS Romette (0608508131), entraîneurs du Gap Foot 05.

GAP

CHALLENGE DE PRINTEMPS DES CITY-STADES

8 / 13 ANS



MERCREDI 15 AVRIL 2026

CITY-STADES &
STADE PAUL GIVAUDAN

INSCRIPTION GRATUITE JUSQU'AU 14 AVRIL - 12H DANS LES CENTRES SOCIAUX.

PLACES LIMITÉES



BULLETIN D'INSCRIPTION

MANIFESTATION ORGANISEE PAR LA VILLE DE GAP

ENFANT

Nom : Prénom :
Date de naissance : Sexe :
Mail : Téléphone des Parents :

PARENT ou RESPONSABLE LEGAL

RESP. LEGAL 1*

RESP. LEGAL 2*

Nom : Prénom :
Prénom :
Adresse : Adresse :

** Veuillez cocher la case correspondante.*

Merci de nous signaler toute situation particulière

AUTORISATION

J'autorise les responsables de la Ville de Gap à prendre les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant. OUI NON

Allergies OUI NON .
Si oui lesquelles :

Traitement médical OUI NON .
Si oui lequel :

Autorisation de prise de photo OUI NON.
(Pour utilisation éventuelle dans les supports de communication municipaux : Gapen'Mag, dépliants, site internet, réseaux sociaux, etc...)

J'autorise mon enfant à emprunter les minibus et bus affrétés à cette occasion par la Ville de Gap si besoin, en présence de l'adulte référent OUI NON

Date et signature des parents ou responsables légaux précédées de la mention
« Lu et approuvé » :

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

J'autorise Madame ou Monsieur (Nom / prénom) domicilié(e)
(adresse)
.....

à accompagner mon /mes enfant(s) (nom-prénom) :

.....
.....
sur la totalité de la manifestation « Challenge des city-stades » qui se déroulera le mercredi 15
avril 2026 sur le city stade de
le matin et au stade municipal Givaudan l'après midi.

Je déclare par ailleurs organiser la venue et le retour de mon/mes enfants au domicile familial
avec le référent adulte désigné par mes soins.

Nom / prénom et signature :
.....
.....

*Le référent adulte devra se munir d'une carte d'identité à l'inscription de l'équipe sur le centre
social de référence.*

