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 21 OCTOBRE À 12H DERNIER DÉLAI

PROGRAMME

- 09h30 : Rendez vous sur les city-stades.
- 09h40 / 12h00 : Matchs 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.



BULLETIN D'INSCRIPTION

MANIFESTATION ORGANISEE PAR LA VILLE DE GAP

ENFANT			
Nom : Date de naissance : Mail : Téléphor	Sexe :		
PARENT ou RESPONSABLE LEGAL			
RESP. LEGAL 1* Nom:			
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
AUTORISATION			
• J'autorise les responsables de la Ville de Ga santé de mon enfant.	p à prendre les mesures néco □ OUI	essaires pour la	
• Allergies Si oui lesquelles :	OUI	□ NON.	
Traitement médical Si oui lequel :	□ OUI	□ NON.	
• Autorisation de prise de photo (Pour utilisation éventuelle dans les supports dépliants, site internet, réseaux sociaux, etc)	☐ OUI le communication municipau	□ NON. x: Gapen'Mag,	
• 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			
and the second s	□ 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 22 octobre 2025 sur le city stade de
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.

