



viens fêter

ton anniversaire le : / /

de : h à h

pour fêter tes ans, RDV à : h

PASS'SPORT

ANNIVERSAIRE



12 ACTIVITES
AU CHOIX

CIRQUE

PARCOURS SPORTIF

FUN FOOT

DANSE

ET BIEN
D'AUTRES !



Merci d'avoir choisi **Genae Bouc-Bel-Air** pour l'anniversaire de votre enfant. Ce **PASS'SPORT**, rempli par vos soins, nous permettra de mieux le connaître ainsi que ses invités. Nous sommes impatients de vous accueillir.

[À remplir par le parent organisateur]

PARENT ORGANISATEUR :

Je soussigné M. ou Mme

déclare être l'organisateur de l'anniversaire
de Tél :

Je reconnais confier la prise en charge des enfants à l'animateur de Genae

Signature :

En cas de remplacement de l'organisateur, la personne habilitée à récupérer les enfants est :

Nom :

Prénom :



[À remplir par l'animateur Genae]

PRISE EN CHARGE DE L'ANIMATEUR :

Nom :

Prénom :

Le : / /

À : h

Nb d'enfants :

Signature :



Est considéré comme organisateur, la personne présentant et récupérant le groupe d'enfants à l'animateur Genae. L'organisateur s'est notamment assuré au préalable de la capacité des enfants à exercer une activité sportive et s'engage à signaler à Genae tous renseignements permettant d'assurer la sécurité des enfants (allergies, incapacités, divers...) sur le présent document. Un enfant ne pourra être confié à une tierce personne sans signature de la décharge de responsabilité. Le domaine de responsabilité de Genae s'exerçant pendant l'animation, Genae décline toutes responsabilités avant et après celle-ci. L'animation ne pourra débuter sans que la présente feuille ne soit dûment remplie et signée par l'organisateur. Genae se réserve le droit d'annuler l'animation s'il estime que la sécurité des enfants n'est pas assurée. Genae demande à l'organisateur de se présenter un quart d'heure avant le début de l'anniversaire pour regrouper tous les enfants et d'être de nouveau présent cinq minutes avant la fin de l'animation pour récupérer le groupe. L'annulation ou le report de l'anniversaire peut intervenir au plus tard trois semaines avant l'animation. Une fois ce délai dépassé, l'annulation ne sera possible que sur présentation d'un certificat médical attestant de l'incapacité physique de l'enfant fêtant son anniversaire uniquement.

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

.....

Prénom :

.....

.....

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB

INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :

**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :

**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

.....

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :

**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

**SEANCE
OFFERTE**

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

.....

Prénom :

.....

.....

Signature :

J'ai invité :

.....

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :

**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB

INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :

**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

J'ai invité :

Sa réponse :

oui non

Genae
FITNESS CLUB



INVITATION

Salut,

Je t'invite à mon **ANNIVERSAIRE SPORTIF CHEZ GENAE** pour fêter mes ans

Le / / de h à h

Merci de me répondre avant le / /

Voici mon numéro : De la part de :



**SUR PRESENTATION
DE CE COUPON**



1

SEANCE OFFERTE

Pour toi ou pour faire plaisir à un de
tes proches petit ou grand





Genae BOUC-BEL-AIR

RN8 - La petite Bastide
13320 Bouc-Bel-Air



Vous souhaitez des informations,
n'hésitez pas à nous contacter :

04 42 94 03 15

Coach sympa à l'accueil

www.genaclub.com/bouc-bel-air
ou adressez-vous à un coach

[À remplir par le parent de l'invité] **Coupon à rapporter le jour de l'anniversaire**

M. ou Mme

résidant au :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail :

AUTORISE MON ENFANT :

Nom / Prénom : Né(e) le : ____ / ____ / ____

à participer à l'anniversaire de :

- J'autorise mon enfant à pratiquer les activités sportives proposées
- Je certifie que mon enfant n'a pas d'allergies alimentaires l'empêchant de prendre le goûter proposé
- J'autorise l'équipe encadrante à prendre, en cas d'accident, toutes mesures d'urgence rendues nécessaires par l'état de mon enfant
- J'accepte de recevoir des informations liées aux activités de Genae

Signature :

Départ anticipé :

oui non

..... h

Nom :

Prénom :

Signature :

LISTE DES INVITES

[À remplir par le parent organisateur]

ENFANT ORGANISATEUR



4 à 5 ans
7 invités max.



6 à 12 ans
9 invités max.

Option
2 enfants supp.

Nom	Prénom	Téléphone	Allergies, incapacités ...*	Départ anticipé *

* Voir souche



[À remplir par le parent organisateur]

FIN D'ANIMATION

Nom :

Prénom :

Le : ... / ... / ... à ... h

Nb d'enfants :

Signature :

VOTRE AVIS EST ESSENTIEL POUR NOUS !

Avez-vous été bien accueilli ?

Super ! Content Bof Mécontent

Avez-vous eu le sentiment que vos enfants étaient en sécurité ?

Super ! Content Bof Mécontent

Avez-vous été bien informé sur la réservation et l'organisation de votre anniversaire ?

Super ! Content Bof Mécontent

Comment avez-vous perçu la prestation de votre animateur ?

Super ! Content Bof Mécontent

Comment votre enfant a-t-il vécu son anniversaire sportif ?

Super ! Content Bof Mécontent

Vos remarques nous sont précieuses :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Recommanderiez-vous Genae ? oui non

Je souhaite être recontacté suite à mes réponses

