

Vacances sportives

du 6 au 17 février 2017

Complexe Maurice Baquet
du lundi au vendredi de 14h à 17h

6 - 14 ans



Pour tous renseignements,
s'adresser au Service municipal des Sports
tél. 01 47 40 58 21

PROGRAMMATION DES ACTIVITÉS

6 - 8 ans

Lundi 06/02

Football

Programmation au choix

Mardi 07/02

Football

Programmation au choix

Mercredi 08/02

Football

Programmation au choix

Jeudi 09/02

Football

Programmation au choix

Vendredi 10/02

Football

Programmation au choix

9 - 11 ans

Lundi 06/02

Badminton

Programmation au choix

Mardi 07/02

Badminton

Programmation au choix

Mercredi 08/02

Badminton

Programmation au choix

Jeudi 09/02

Badminton

Programmation au choix

Vendredi 10/02

Badminton

Programmation au choix

12 - 14 ans

Lundi 06/02

Hockey

Programmation au choix

Mardi 07/02

Hockey

Programmation au choix

Mercredi 08/02

Hockey

Programmation au choix

Jeudi 09/02

Hockey

Programmation au choix

Vendredi 10/02

Hockey

Programmation au choix

Lundi 13/02

Ultimate

Programmation au choix

Mardi 14/02

Ultimate

Programmation au choix

Mercredi 15/02

Ultimate

Programmation au choix

Jeudi 16/02

Ultimate

Programmation au choix

Vendredi 17/02

Ultimate

Programmation au choix

Lundi 13/02

Handball

Programmation au choix

Mardi 14/02

Handball

Programmation au choix

Mercredi 15/02

Handball

Programmation au choix

Jeudi 16/02

Handball

Programmation au choix

Vendredi 17/02

Handball

Programmation au choix

Lundi 13/02

Football

Programmation au choix

Mardi 14/02

Football

Programmation au choix

Mercredi 15/02

Football

Programmation au choix

Jeudi 16/02

Football

Programmation au choix

Vendredi 17/02

Football

Programmation au choix

Inscriptions sans frais de participation, au Service municipal des Sports,
62 rue Charles Frérot OU auprès des éducateurs sportifs sur les installations sportives.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE ASSURANCE INDIVIDUELLE INDISPENSABLE

à remettre aux éducateurs sportifs le 1^{er} jour de participation

Nom (de l'enfant) :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone du domicile

Téléphone du travail

Téléphone portable

N° de Sécurité Sociale

Je soussigné(e), [NOM et prénom des parents]

autorise mon enfant à participer aux activités "vacances sportives"

- du 6 au 10 février 2017 oui non

- du 13 au 17 février 2017 oui non

Renseignements médicaux :

Date du dernier vaccin antitétanique :

Contre-indications médicales :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT

Nom	Prénom	N° de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets.

Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant l'arrivée du mineur (**14 h**) ou après son départ (**17 h**) de l'installation sportive.

J'autorise l'équipe d'encadrement à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale.

J'autorise les services municipaux à utiliser dans les publications de la ville

les photographies sur lesquelles mon enfant apparaît : oui non

J'autorise mon enfant à partir seul(e) après l'activité : oui non

Signature des parents :

CHARTRE DU SPORTIF GENTILLÉEN

*Pour un sport
sans violence
et fondé
sur le respect,
je m'engage!*



NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE