



Stage Vacances

Tu as entre 7 et 15 ans

Tu veux essayer plusieurs sports

Alors viens nous rejoindre au gymnase des Côteaux et emmène ton pique-nique (un micro onde est à disposition)

Goûters offert

Dans la limite de 30 participants par jours,

Dates :

- Du Lundi 10 Février au Vendredi 14 Février
- Horaires :
- De 8h30h à 17h30

Programme :

8H30-9h : Accueil

17h00-17h30 : attente des parents

Lundi : matin basket, l après-midi Multi-sports

mardi : **Sortie Laser Game**

Mercredi : matin basket , l après-midi tournoi 3x3

Jedi : matin multi-sports, l après-midi sortie Bowling

Vendredi :matin basket, l après-midi tournoi

Pour bénéficier des 2 sorties vous devez participer à la semaine complet .

A rendre avant le Mercredi 5Février . Aucune inscription ne sera prise après cettedate.

Règlement du stage.

- Chaque enfant s'engage à respecter le présent règlement.
- L'enfant ne pourra participer au stage qu'une fois son dossier d'inscription complet, ceci pour des raisons de sécurité et de responsabilité.
- Les enfants sont tenus de respecter les horaires du stage.
- Tout enfant se doit de respecter les lieux et le matériel qui lui seront mis à disposition.
- Toute dégradation volontaire pourra faire l'objet d'une exclusion temporaire ou total et d'une facturation des dégâts au représentant légal.
- Un comportement respectueux est indispensable envers les encadrants, accompagnateurs, intervenants extérieurs et les enfants participants aux activités.

Nous nous réservons le droit d'annuler une journée de stage si moins de 10 participants sur cette journée

Signature stagiaire :

Signature des parents :

Je m'assure d'avoir joint :

- Fiche d'inscription complétée.
- Paiement du stage (à l'ordre de l' ESAB.)
- Autorisations de sortie/droit à l'image.
- Règlement du stage signé.

Je suis disponible pour véhiculer pour la sortie

mardi oui numéro de tel :

/non

jeudi oui numéro de tel :

/non

Bulletin d'inscription **licencié club** à fournir avec le paiement :

Nom : Prénom :

Année de naissance :

Nombres de jours : Lundi Mercredi Vendredi Total :X20€ = €

Mardi 20€+15€=35€

Jeudi 20€+15€=35€

5 jours Total : 80€

Bulletin d'inscription **non licencié** à fournir avec le paiement :

Nom : Prénom :

Année de naissance :

:Lundi Mercredi Vendredi Total :X22€ = €

Mardi 22€+15€= 37€

Jeudi 22€+15€= 37€

5 jours Total : 90€

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) :

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

CP :Ville :

Téléphone :

Responsable de l'enfant :

Nom : Prénom :

L'autorise à participer à toutes activités et sorties organisées par l'ESAB

(J'autorise / je n'autorise pas)* les accompagnateurs responsables à prendre toutes les décisions pour des soins, une hospitalisation ou une intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin.

Merci de nous indiquer toutes allergies où prise de traitement :

.....

Autorisation

J'autorise/n'autorise pas)* mon enfant à rentrer seul à notre domicile.

_____ (autorise/n'autorise pas)* l'association ESAB à utiliser et publier des photographies, films sur tous supports informatiques, internet, et journalistiques.

Fait à : Le :Signature des parents :

* Rayer la mention inutile