

Tarifs :

	MATIN	JOURNEE
Lundi	6,50 €	14,00 €
Mardi	6,50 €	14,00 €
Mercredi	6,50 €	14,00 €
Jeudi	6,50 €	14,00 €
Vendredi	25,00 €	
Semaine	70,00 €	
TOTAL		

Chèques Vacances ou Coupons Sport acceptés

Priorité aux semaines complète et aux licenciés



STAGE AUTOMNE

19 AU 23 OCTOBRE 2020

A partir de 6 ans

Gymnase Emilie Le Penneç, Impasse Vallot

76500 ELBEUF

tempo-gym@wanadoo.fr

Tel : 02 35 78 09 78

<https://tempogym.fr>

www.facebook.com/tempo.gym.1

Limite des inscriptions le 15 octobre 2020 dans la limite des places

STAGE d'AUTOMNE

Accueil à partir de 8h (si besoin)

Pratique des Activités Gymniques: 9h00 - 12h00

- Gymnastique Artistique
- Acrobatique
- Rythmique
- Trampoline

Pratiques Sportives: * 13h30 - 17h00

- Lundi : Loisir créatif « Halloween »
- Mardi : Grand jeu
- Mercredi : Piscine
- Jeudi : Patinoire
- Vendredi : Laser Games



Repas froid ou à réchauffer apportés par vos soins (réfrigérateurs et micro-ondes sur place) :

- **Repas : 12h – 13h30**
- **Goûter (fourni) : 16h30**

* Ces activités peuvent être modifiées si besoin.

FICHE D'INSCRIPTION

I- Fiche signalétique

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Domicile : Portable :

Tel. Lieu de travail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Tel :

N° de Sécurité Sociale :

Nom de votre mutuelle : N° de mutuelle :

II- Renseignements Complémentaires

Votre enfant sait-il nager : OUI NON

L'enfant est-il hémophile : OUI NON

L'enfant est-il allergique : OUI NON

Si oui, nature de l'allergie :

Autres Renseignements Utiles:

.....

III- Autorisation Parentale

Je soussigné autorise mon enfant à participer à toutes les activités nautiques et les sorties hors de la commune (quel que soit le moyen de transport), sauf contre-indication médicale, ces activités étant proposées dans le respect des règles de sécurité et des règlements en vigueur.

Je note que les enfants transportés par un cadre ou un bénévole de l'association sont automatiquement couverts par le contrat d'assurance automobile souscrit par l'association.

J'autorise en outre, le responsable de l'association à le ou la faire soigner et à pratiquer toute intervention d'urgence.

Je dépose à ce jour, un chèque de€uro destiné à couvrir les frais d'inscription.

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

TSVP