Lundi	Gym Activité manuelle
Mardi	Gym Patinoire
Mercredi	Gym Piscine
Jeudi	Gym Grand jeu
Vendredi	Randonnée et Trampo-park
Semaine	**70,00 €**
règlement	

Chèques Vacances ou Coupons Sport acceptés

Priorité aux licenciés. Places limitées.

- Pass sanitaire obligatoire pour les + de 12 ans et 2 mois

Tempo GYM
Elbeuf-sur-Seine

STAGE AUTOMNE

25 AU 29 OCTOBRE 2021

A partir de 6 ans

Gymnase Emilie Le Pennec, Impasse Vallot
76500 ELBEUF
tempo-gym@wanadoo.fr
Tel : 02 35 78 09 78
https://tempogym.fr
www.facebook.com/tempo.gym.1

Inscriptions jusqu'au 16 octobre 2021 dans la limite des places

STAGE d'AUTOMNE

Accueil à partir de 8h (si besoin)

JOURNEE TYPE :

De 9h00 à 17h00

Pratique des Activités Gymniques:

- Gymnastique Artistique
- Acrobatique
- Rythmique
- Trampoline

Pratique Sportive et manuelle :

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

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

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

* Ces **activités** peuvent **être inversées ou 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 ……..€uros destiné à couvrir les frais d'inscription.

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

TSVP