Le stage proposé est ouvert aux jeunes de 7 à 14 ans, débutants.

Le stage se déroule sur des ½ journées, il est possible de choisir les dates parmi celles proposées.

**Tarif** : 20 € par ½ journée – Chèques vacances et bons CAF acceptés. Chèques à l’ordre de « LCKC ».

**Lieu** : à la base nautique Gilles Gahinet à Lanester

**Dates – cocher les dates souhaitées:**

**Semaine 27 – horaires 14h – 17h**

🞏 mardi 06/07 - 🞏 mercredi 07/07 - 🞏 jeudi 08/07 - 🞏 vendredi 09/07

**Semaine 28 – horaires 9h – 12h**

 - 🞏 jeudi 15/07 - 🞏 vendredi 16/07

**Semaine 29 – horaires 14h – 17h**

🞏 mardi 20/07 - 🞏 mercredi 21/07 - 🞏 jeudi 22/07 - 🞏 vendredi 23/07

**Semaine 30 – horaires 9h – 12h**

 🞏 mercredi 28/07 - 🞏 jeudi 29/07

**Semaine 31 – horaires 14h – 17h**

🞏 mardi 03/08 - 🞏 mercredi 04/08 - 🞏 jeudi 05/08 - 🞏 vendredi 06/08

**Total à régler** : 20 € x \_\_\_ = \_\_\_\_ €

Si le stagiaire intègre le club LCKC en septembre 2021, il sera fait une remise sur le tarif de l’inscription (qui est de 129 €) de 10 € par ½ journée de stage effectué.

***Nom du stagiaire*** : ***Prénom*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
***Date de naissance*** : ***Lieu de naissance*** :
***Adresse*** :
***Code postal*** : ***Ville***:
***Téléphone*** : ***Adresse mail*** :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme, M. ……………………………………………………autorise l’enfant …………………………………… à participer aux stages proposés par le LCKC pendant les vacances de printemps 2021.

Contacts téléphoniques (domicile, travail, portable) : . ……………………………

 …………………………….

J’autorise le responsable du stage à prendre toute décision concernant une éventuelle intervention

 chirurgicale en cas d’accident.

En cas de traitement médical en cours ou au quotidien, de remarques particulières (allergies, régime alimentaire), signaler ci-après : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Signature :