

# Stage vacances sportives Du 25 au 29 avril 2022

Au gymnase Port du Roy



RDV 9H30  
Début 10h à 13h



De 13 à 14 h

Le repas du midi est à prévoir individuellement.

De 14h à 17h



## Tarifs :

- 3 € la ½ journée
- 5 € la journée

**Sélectionnez les temps de présence de votre enfant en fonction de sa catégorie**

<b>Lundi</b>	-11	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Journée	<input type="checkbox"/>
<b>Mardi</b>	-13 (1 <sup>e</sup> année)	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Journée	<input type="checkbox"/>
<b>Mercredi</b>	-13 (2 <sup>e</sup> année)	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Journée	<input type="checkbox"/>
<b>Jeudi</b>	-15	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Journée	<input type="checkbox"/>
<b>Vendredi</b>	-18	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>	Journée	<input type="checkbox"/>

**REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) DE L'ENFANT**

Je soussigné(e)

.....

Autorise (nom et prénom de l'enfant)

.....

Date de naissance ..... / ..... / ..... Sexe F  M

Adresse : .....

.....

**À participer aux animations sportives, organisées par votre club d'handball de Blanquefort, encadrées par les éducateurs sportifs du club.**

- Déclare** que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.
- Autorise** les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
- Décharge** les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident pouvant arriver en dehors des plages horaires des dites activités et en dehors du complexe sportif.
- Autorise** mon enfant à rentrer seul(e) une fois l'activité terminée

**PERSONNE À CONTACTER :**  
**EN CAS D'URGENCE**

**Nom :**

**Prénom :**

**Téléphone 1 :**

**Téléphone 2 :**

**Fait à :** .....

**Le :** ..... / ..... / .....

**Signature du responsable légal**