

# PASS SPORT 4-5 ANS

PRENDS TON PASS SPORT ET PARS A LA DECOUVERTE DE NOMBREUSES ACTIVITES

## Menu des activités pour la saison 2017/2018

| ACTIVITES | BABY GYM        | JEU DE LUTTE    | JEU DE BALLE    | JEU DE RAQUETTE |
|-----------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| PERIODES  | 07/10 AU 02/12* | 04/12 AU 02/02* | 09/02 AU 06/04* | 27/04 AU 09/06* |
| JOURS     | MARDI           | MERCREDI        | VENDREDI        | SAMEDI          |
| HORAIRE   | 17h30 à 18h30   | APRES-MIDI      | 16h40 à 17h40   | 9h45 à 10h45    |
| LIEUX     | JEAN TARDY*     | JEAN TARDY      | JEAN DAMIEN*    | JEAN DAMIEN     |

\*Hors vacances scolaires, gymnase Jean Tardy et gymnase Jean Damien

**Tarif : 60 euros** pour l'année (non remboursable)

Faire parvenir **l'inscription** avant le **24 septembre 2017** à **l'OMS, 17 bis rue Victor Hugo, 42650 Saint Jean Bonnefonds :**

- Le chèque à l'ordre de : OMS
- Une photo d'identité
- Le certificat médical complété au dos
- autorisation parentale
- L'autorisation du droit à l'image
- Le bulletin d'inscription ci-dessous à découper



## BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018

NOM DE L'ENFANT\* : ..... PRENOM DE L'ENFANT\* : .....

DATE DE NAISSANCE\* : ..... TELEPHONE\* : .....

E MAIL\* : .....

ADRESSE\* : .....

\*champs obligatoires

### Autorisation Parentale :

Je soussigné(e) Mr Mme..... certifie autoriser ma fille / mon fils..... à participer aux entraînements des différents clubs cités ci-dessus, j'autorise les responsables du club à intervenir en cas d'hospitalisation. J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la licence pass'sport. Je m'engage à le respecter et à le faire respecter.

### PERSONNES A CONTACTER A CAS D'URGENCE :

NOM – Prénom : ..... Téléphone : .....

NOM – Prénom : ..... Téléphone : .....

Autorise la parution de photos de mon enfant dans la presse ou tout autre support : **OUI NON**

Rayer la mention inutile

Fait à ..... le.....

Signature (précédé de la mention « lu et approuvé) :



## REGLEMENT INTERIEUR

### REGLEMENT INTERIEUR DU PASS'SPORT DES 4 ANS

Cycle de 6 à 7 semaines environ d'initiation par activité. :

L'enfant participera aux 4 périodes d'éveil à la pratique du sport. Pendant Les vacances scolaires les cours sont interrompus.

Le tarif de la licence s'élève à 60 euros et n'est pas remboursable même si l'enfant ne participe pas à toutes les périodes.

Il est pris en charge par des éducateurs sportifs. Pas de participation à des compétitions officielles.

Le nombre d'inscrit au pass sport 4/5 ans est limité à 20 enfants. Les 20 premiers inscrits seront prioritaires.

L'enfant possède une licence pass'sport pour la pratique d'éveil corporel.

Les parents doivent s'assurer de la présence de l'entraîneur à chaque session.

Signaler l'absence de votre enfant à l'éducateur sportif qui anime l'activité. La liste des éducateurs sportifs sera transmise au premier jour de la première activité.

Référent pass sport : Geoffrey JOUMARD 06 11 22 02 10

---

## CERTIFICAT MEDICAL

### Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport

Je soussigné(e) Docteur..... Certifie avoir examiné l'enfant.....

et n'avoir constaté à la date de ce jour aucun signe apparent contre-indiquant la pratique d'éveil corporel : jeux de ballon, baby-gym, jeux de lutte et jeux de raquettes

A.....le.....

Cachet et signature du Médecin

