

VIENS T'AMUSER À LA RENTRÉE !

ÉCOLE

MULTISPORT
DU GAPEAU



AGE : 4-9 ANS

LOISIR, PLAISIR, DÉCOUVERTE
SENSIBILISATION, INITIATION

TARIF:

170 EUROS L'ANNÉE

POSSIBILITÉ DE PAIEMENT EN 3 FOIS

PASS SPORT



HANDBALL,
PARASPORT
BOXE

BASKET, ATHLÉTISME...



LE MERCREDI MATIN

9H15 - 10H15

10H30 - 12H

ENTRE 4 ET 6 ANS

ENTRE 7 ET 9 ANS

AU STADE LANZA SOLLIÈS-TOUCAS



VTT, PARKOUR...



07.45.01.60.37



cbeltra@ufolep83.org

ÉCOLE MULTISPORT DU GAPEAU C'EST ...

EXEMPLE DE PROGRAMATION ANNUELLE :



MOIS	ACTIVITÉS
SEPTEMBRE	ACTIVITÉS NAUTIQUES - LA MER AUTREMENT, HÔPITAL RENÉE SABRAN, GIENS
OCTOBRE	ATHLÉTISME, BOXE
NOVEMBRE	ACROSPORT, PARKOUR
DÉCEMBRE	HANDBALL, BASKET
JANVIER	TCHOUKBALL, BUMBALL
FÉVRIER	RENFORCEMENT MUSCULAIRE, YOGA
MARS	FOOTBALL, CÉCIFOOT
AVRIL	VTT - BOK'R CONCEPT TOULON
MAI	VOLLEY, VOLLEY ASSIS, SPORT DE RAQUETTE
JUIN	SPORTS DE PRÉCISION, ACTIVITÉS NAUTIQUE - LA MER AUTREMENT, HÔPITAL RENÉE SABRAN, GIENS



Participant

Nom: Prénom:

Date de naissance : Sexe :

Responsable légal 1

Nom: Prénom:

Téléphone : Mail :

Adresse : Code postal: Ville :

Responsable légal 2

Nom: Prénom:

Téléphone : Mail :

Adresse : Code postal: Ville :

Autorisation / Décharge

Je soussigné(e) Madame / Monsieur

Père/Mère de l'enfant autorise celui-ci à pratiquer les activités de l'école multisport du Gapeau .

En cas d'accident survenu pendant l'entraînement/compétition, j'autorise les personnes responsables de l'école à faire transporter ma fille ou mon fils à l'hôpital le plus proche et à leur faire prodiguer tous les soins d'urgence nécessaires.

L'école multisport se réserve le droit d'annuler les entraînements en cas de mauvaises conditions climatiques, vacances, jours fériés, absence d'encadrant ou toutes autres raisons ne permettant pas d'assurer la sécurité des adhérents et des encadrants.

Un message sera envoyé aux adhérents et un message sera posté sur les réseaux sociaux le jour concerné.

Nous demandons à chaque adhérent de nous fournir un certificat de contre-indication à la pratique (ci-après) et qu'il soit couvert par un contrat d'assurance.

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à rentrer par ses propres moyens à l'issue des entraînements.

Droit à l'image : **j'autorise / je n'autorise pas** (rayer la mention inutile) mon enfant à figurer sur les photos ou vidéos prises par le club qui seront publiées sur notre site internet et les réseaux sociaux

Mention "Lu et approuvé" manuscrite

Signature

Si tu as répondu **OUI** à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé qui t'a été donné, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voie avec toi quel sport te convient.

Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire de santé rempli, et il faudra remplir le certificat médical de non-contre-indication ci-dessous

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES DE L'ECOLE MULTISPORTS :

Je soussigné(e),, Docteur en Médecine, certifie avoir examiné
M/Mme.....né(e) le

et avoir constaté, ce jour l'absence de signe décelable contre-indiquant la pratique des
activités de l'école multisports.

Certifie fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e)
en mains propres

Le

A

Signature et cachet du Médecin

