

À compléter

Actuellement, l'enfant suit-il un traitement ?

OUI NON

Si oui, lequel ?

.....
.....

Si l'enfant doit suivre un traitement pendant son stage, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance aux médicaments.

RECOMMANDATIONS DES PARENTS

.....
.....
.....

ATTESTATION

Je soussigné(e) Mme, Mr

Mère, Père, Tuteur de

Après avoir pris connaissance des conditions générales ci-jointes et les ayant acceptées, demande l'inscription de mon enfant et certifie qu'il est assuré en responsabilité civile, autorise toute intervention chirurgicale rendue nécessaire par l'urgence, prend note que mon enfant peut être renvoyé du stage s'il perturbe son bon déroulement et que ce renvoi ne donnerait droit à aucun remboursement, de même que toute autre interruption du stage même pour blessure.

ASSURANCE

Nous attirons votre attention sur votre intérêt à souscrire un contrat d'assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés les enfants lors du stage.

Fait à : Le / / 2022

Signature :

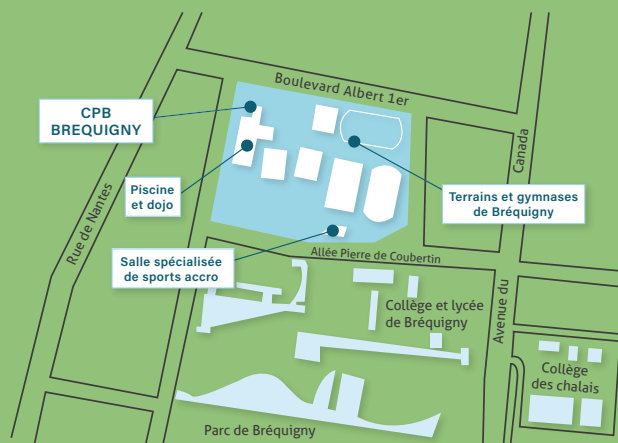


PLUS D'INFOS

LIEU ET CONTACTS

Cercle Paul Bert Bréquigny
12 Boulevard Albert 1er, 35200 RENNES
Secrétariat : 02 99 31 71 17
Directeur du stage : 06 58 81 71 89
stagesportif@cerclepaulbert.asso.fr

ACCÈS : GYMNASSE DE BRÉQUIGNY



ENCADREMENT

Équipe professionnelle expérimentée, possédant des diplômes d'État, fédéraux ou d'animation jeunesse.

À PRÉVOIR

Tenue sportive spécifique à la pratique des activités sportives : maillot de bain, lunette, bonnet, chaussures, short, t-shirt, survêtement...
Pique-nique pour chaque midi

Nous nous engageons à respecter les gestes barrières et à respecter les mesures gouvernementales destinées aux activités sportives et aux accueils collectifs de mineurs. Nous mettrons tout en œuvre pour que les enfants passent la meilleure semaine possible.

8 - 15 ans

Cercle Paul Bert

STAGES Sportifs PRINTEMPS

19 au 22 avril 2022

MULTISPORTS



Complexe sportif de Bréquigny - RENNES

stagesportif@cerclepaulbert.asso.fr

www.cerclepaulbert.asso.fr

Tél : 06 58 81 71 89



LE STAGE

4 à 5 heures par jour de découverte et d'initiation à de multiples activités sportives.

	MARDI 19 AVRIL	MERCREDI 20 AVRIL	JEUDI 21 AVRIL	VENDREDI 22 AVRIL
Matin	Pyramide des défis	Olympiades	Ultimate ou Tek	Roazhon Athletic Challenge (Stade Robert Poirier - Villejean)
Après-midi	Basket-ball	Handball	Football	

PROGRAMME D'UNE JOURNÉE

8h30 - 9h30 Accueil et prise en charge

9h30 - 12h Activités sportives

12h - 13h Déjeuner (*prévoir pique-nique équilibré*)

13h - 14h Activités libres

14h - 17h Activités sportives + goûter (*fourni par le CPB*)

17h - 18h Fin de journée ou accueil informel

SORTIE LE VENDREDI

Activités de pleine nature.

Prévoir un pique-nique équilibré avec un minimum de déchet si possible.

VOTRE DOSSIER

CONDITIONS D'ADMISSION

Ces stages sont agréés par la **Direction Départementale Jeunesse et Sports**.

Attention places limitées ! Pré-inscription par mail **OBLIGATOIRE** :
stagesportif@cerclepaulbert.asso.fr

DOSSIER COMPLET À RETOURNER AVEC :

- La fiche d'inscription ci-contre ou le fichier excel d'inscription.
- Certificat médical de non contre indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois ou attestation de réponse négative à toutes les questions du QS Sports mineurs.
- Le règlement du montant correspondant.
- Une photocopie du carnet de vaccinations.

À renvoyer au :

CPB Bréquigny « Stages sportifs »
12 boulevard Albert 1^{er}, 35200 RENNES

CONDITIONS FINANCIÈRES

Chèque à l'ordre du CPB, espèces, chèques vacances, dispositif « Sortir », coupons sports.

QUOTIENT FAMILIAL	TARIFS À LA SEMAINE
T6 + 2000 €	65 €
T5 + 1600 €	60 €
T4 entre 1200 € - 1599 €	55 €
T3 entre 901 € - 1199 €	50 €
T2 entre 600 € - 900 €	45 €
T1 < à 600 €	40 €

INFOS

+ 25€ : carte d'adhésion au CPB si non adhérent.

Tarif réduit : 2^{ème} enfant = -10 €, 3^{ème} enfant = -20 €

Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Sexe : Né(e) le / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Adhérent CPB : OUI NON

Si oui, précisez la section et l'activité :

Nom parents (ou représentant légal) :

Tél. portable : Tél. travail :

E-mail :

Autorisez-vous l'accès à votre dossier CAF : OUI NON

N° d'allocations familiales :

ALLOCATIONS CAF

Si vous permettez d'accéder à votre dossier internet grâce à un accès sécurisé et restreint, vous pourrez, en nous contactant, connaître le prix exact du séjour.

Sans réponse concernant votre régime, nous considérerons que vous n'êtes pas allocataire, ce qui implique le plein tarif.

PAIEMENT (*cadre réservé à l'administration*)

Chèque Bancaire Dispositif Sortir

Chèque Vacances Espèces

Coupon Sport **TOTAL :**