Inscription

Pré-inscriptions exclusivement par mail :
baptiste.poupel@cerclepaulbert.asso.fr

Attention ! Places limitées à 24 jeunes par jour.
Votre enfant doit être inscrit minimum 2 jours dans la semaine.

Pas d'inscription à la demie-journée.

Inscription validée une fois le dossier ainsi que le règlement déposés à l'accueil du Noroit.

Date limite : 30 juin 2023

Paiements acceptés :
Chèques, chèques vacances, espèces.

Contact

baptiste.poupel@cerclepaulbert.asso.fr
Secrétariat : 02.23.46.10.40

Ne pas jeter sur la voie publique © unsplash

- Futsal
- Course d'orientation
- Escrime
- Rugby flag
- Laser Game

Semaine Multisports

Du 3 au 7 juillet 2023

Informations :
noroit@cerclepaulbert.asso.fr
02 23 46 10 40

Allocations Familiales Caf d'Ille-et-Vilaine

Cercle Paul Bert Nord-Ouest

Programmation du 3 au 7 juillet 2023

Lundi 03/07 9h30-18h	Mardi 04/07 9h30-18h	Mer 05/07 9h30-21h	Jeudi 06/07 14h-18h	Ven 07/07 9h30-18h
Accueil P'tit déj	Tchoukball Handball	E-sport	ZZZzzzz	Course d'orientation
Pique-nique	Pique-nique	Pique-nique	Ouverture 14h	Pique-nique
Futsal	Skate Park*	Escrime	Rugby Flag	Laser Game
		Soirée		

Rdv à 9h30 début des activités à 10h.
* Ramener casque pour le skate park et trottinette / skate / roller / BMX / etc ...

Tarifs

Quotient familial	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Forfait Semaine
< 1200 € - 2000 €	8€	8€	12€	5€	12€	40€
< à 600 € - 1199 €	5€	5€	10€	3€	10€	28€

Pour tous nouveaux inscrits (pas de fréquentation de l'accueil de loisirs durant l'année), **une cotisation supplémentaire de 3€50 sera demandée**.

Equipements

Pour tous les jours ramener gourde et tenue de sport.
Pour les sports en intérieur (Handball/Futsal/Tchouk/ Escrime) ramener une paire de chaussure propre.

Apporter pique-nique pour le midi

Fiche de renseignements

Nom : .....
Prénom : .....
Sexe : F M Né(e) le / /
Code postal : ..... Ville : .....
Adresse :.....
Adhérent CPB / Licencié : Oui / Non
Si oui précisez la section et l'activité : .....
Tél. Portable Parents (obligatoire) : .....
Tél. Travail (obligatoire): .....
Email : .....
Numéro d'allocataire (obligatoire) : .....

Information

Actuellement, le jeune 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 et de **prévenir l'équipe d'animation.**

Transfert de garde

Le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergements indique que le transfert de garde s'opère par une responsabilité transmise aux animateurs au Cercle Paul Bert Nord-Ouest, 28 rue Charles Géniaux, 35000 Rennes pour les plus de 11 ans, du 3 au 7 juillet 2023, aux horaires indiqués et sur le temps de présence du jeune.

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.

Fait à ..... Le ..... Signature : .....