

# AMCL

## Stage multi-activités d'été

# Judo-Gym

### OUVERT A TOUS

### Les 7 et 8 ET/OU LES 21 ET 22 JUILLET 2025

4-5-6-7-8-9 et 10 ans (enfants nés en 2021, 2020, 2019, 2018, 2017, 2016, 2015)

Public : tout enfant ayant plus ou moins 4, 5, 6, 7, 8, 9 ou 10 ans, l'enfant n'est **pas nécessairement un élève du club**, le **stage est ouvert à tous** avec **prêt de judo-ji gratuit** pour les non-adhérents au club

Attention, pas d'essai possible, merci d'indiquer la taille !

**Chèques vacances  
ANCV, coupons sport**

Lieu : GYMNASSE Côteau Jouvent, MONTBELIARD

Horaires : 10 h à 16 h.

Repas : tiré du sac

Activités : judo-gym, sports d'adresse et individuels adaptés à leur âge, structures en mousse, grands jeux, MINI OLYMPIADE ...

Equipement : judo-ji (pour les élèves ne faisant pas partie d'un club, prêt gratuit sur demande du parent, merci d'indiquer LA TAILLE DE L'ENFANT EN CM) ; **crème solaire, casquette**, plusieurs **petites bouteilles d'eau**, tenue sportive

Chaussures de sport propres ou réservées au sport en salle. Dans tous les cas, l'enfant ne doit pas les porter à son arrivée.

Tarif : 36 € par enfant

Les **premiers élèves inscrits** seront acceptés. L'inscription est effective **uniquement lorsqu'elle a été réglée et chaque inscription est définitive.** Places limitées.

Coupon réponse à retourner **AVANT LE 30 JUIN 2025** à la responsable du stage :

**Christelle Billi-Desjours** 06.61.61.58.92.

20 rue du bois de la luzine 25200 Bethoncourt

STAGIAIRE (une feuille par enfant)

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone domicile : ..... Portable : .....  
Date de naissance : ..... Adresse mail : .....  
**Taille en cm pour prêt** : .....

Décharge de responsabilité de stagiaire

Je soussigné(e) .....  
Détenteur du droit parental

autorise mon enfant ..... à participer au stage.

Par ailleurs, j'autorise les responsables à prendre les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale sur place.

**Et autorise ou n'autorise pas mon enfant à être photographe** lors des stages.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Date : .....

Signature du/des détenteur(s) du droit parental