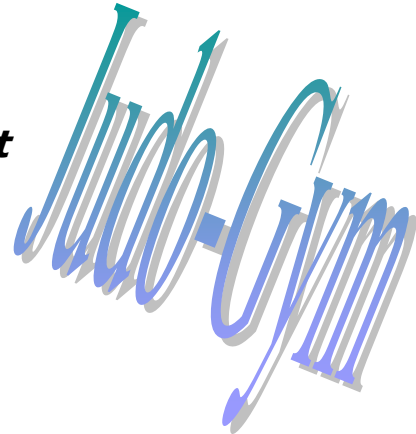




Stage multiactivités de la Toussaint

OUVERT A TOUS

Les 19 & 20 OCTOBRE 2026



Pour les 4 à 10 ans : (enfants nés en 2022, 2021, 2020, 2019, 2018, 2017, 2016)

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 judogi gratuit*** pour les non-adhérents au club

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

**Chèques vacances
ANCV, coupons sport**

Lieu : à définir, MONTBELIARD

Horaires : 10 h à 16 h.

Repas : tiré du sac

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

Equipement : judogi (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 : **38 € par enfant pour les 2 jours.**

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 16 OCTOBRE 2026** 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 photographié lors des stages.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Date :

Signature du/des détenteur(s) du droit parental