



VACANCES DE NOEL

Stage n°1 : DU 24 AU 28 DECEMBRE 2018

**Stage n°2 : DU 31 DECEMBRE 2018 AU 4 JANVIER
2019**

**Stage de Tennis de Table Découverte + Multi-activité
Organisé par le club de Tennis de Table de la
Fraternelle D'Oullins**



Stage 1: (pas de stage le Mardi 25 Décembre) Musée Confluence + Bowling + Laser Game + Musée OL (avec Mc Donald)

Stage 2: (pas de stage le Mardi 1^{er} Janvier) Musée Confluence + Laser Game + Trampoline Park + Flunch

Prix

Stage 1 et 2 : - 3 jours (Mercredi, Jeudi, Vendredi) 81 Euros

- 4 jours (Lundi, Mercredi, Jeudi, Vendredi) 85 Euros

(Journée complète obligatoire)

10 €uros de réduction à partir du 2ème enfant

HORAIRES : 9 H à 17H

- L'accueil peut être fait à partir de 8h30 et les enfants peuvent rester jusqu'à 17h30 MAXI
- Une tenue sportive est obligatoire : aucun jeune ne sera autorisé à jouer sans.
- Pour le repas de midi, il est possible de manger sur place (micro-onde à disposition).

LIEU : Gymnase la Fraternelle d'Oullins (6, rue Fleury 69600 Oullins)

INSCRIPTIONS : Envoyez le bulletin ci-joint intégralement rempli à :

Mr Alimi Michael 8 Allée Raoul Follereau 69230 Saint Genis Laval

Accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de la Fraternelle d'Oullins au plus tard 1 semaine avant le début du stage : le nombre de places est limité et une inscription sans règlement ne sera pas prise en compte.

Pour plus de renseignements tel : 06 35 34 34 14

La Frat peut se permettre d'annuler le stage en cas d'un nombre insuffisant de participants (minimum 6 participants).

Un changement d'activité peut avoir lieu si le nombre de participants n'est pas suffisant par rapport à l'activité prévu.

Attention toute annulation dans les 72 heures précédant le début du stage devra être justifiée.

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

ECOLE :

DATE DE NAISSANCE :

PARTICIPERA AU STAGE :

N°1 – 3 jours

Facture : OUI – NON

N°1 – 4 jours

N°2 – 3 jours

N°2 – 4 jours

(Possibilité d'annuler les formules 3 jours si au minimum 6 participants ne sont pas inscrits)

ADRESSE MAIL :

J'autorise mon fils (e) à rentrer seul :

- A 12h00

oui non

- A 17h00

oui non

J'autorise mon enfant à être transporté sur les lieux des activités (transports en commun, car, véhicules des animateurs) : **oui non** (en cas de refus, votre enfant ne pourra pas être présent aux activités extérieures, sauf si vous l'emmener par vos propres moyens).

Autorisation parentale d'intervention chirurgicale

Je, soussigné(e), père - mère - tuteur légal de l'enfant, autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur l'enfant.

Fait à, le/..../2018

signature des parents ou tuteur légal :