

# FRAT - OULLINS



## VACANCES D'ETE 2019

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



**Stage 1: DU 8 AU 12 JUILLET** Laser Game + Trampoline Park + Royal kid

**Stage 2: DU 15 AU 19 JUILLET** Laser Game + Accrobranche + Flunch

**Stage 3 : DU 19 AU 23 AOUT** Sortie ol (visite du stade, le musée de l'ol et mini world) + Laser game + Flunch

**Stage 4 : DU 26 AU 30 AOUT** Bowling + Laser game + flunch

### Prix

**Stage: 89 Euros la semaine**

**(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

**L'inscription sera validée uniquement avec un dossier complet**, il faut un chèque à l'ordre de la fraternelle d'Oullins et la feuille d'inscription **pour juillet avant le 28 juin et pour août avant 9 août** : le nombre de places est limité

Pour plus de renseignements tel : Michael 06 35 34 34 14 ou Kevin 06 69 70 18 95

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 :**

**CODE POSTALE :**

**VILLE :**

**TELEPHONE :**

**ADRESSE MAIL :**

**ECOLE :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**PARTICIPERA AU STAGE :** N°1 N°2 N°3 N°4 **Facture : OUI – NON**

**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 ..../..../2019 **signature des parents ou tuteur légal :**