

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur, Madame,

.....
✉ :

.....
☎ :

.....
☎ :

N° de Sécurité Sociale :

.....
Médecin Traitant:

.....
autorise mon enfant:

.....
Né le

à participer aux animations sportives organisées par l'ASBQ, TC Quelaines, ESQ aux dates et aux horaires indiqués.

Je certifie également que mon enfant est à jour dans ses vaccinations et ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

J'autorise les éducateurs à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie.

Je me porte responsable en cas de dégradation volontaire de sa part dans les lieux d'activités sportives.

Fait à Quelaines, le/..../2024

Signature :

Coordonnées Utiles:

Pottier Alison:

Tél: 06.38.03.48.36

Mail : alison-pottier@orange.fr

Gendry Martin :

Tél : 06.38.03.42.99

Mail : martincoassage@gmail.com



**Les Educateurs sportifs
du COSSAGE en collaboration avec
l'ASB Quelaines, TC Quelaines et
ES Quelaines,
vous proposent**

***Les Animations Sportives
Vacances de la Toussaint***



**Du Lundi 21 Octobre au
Vendredi 25 Octobre 2024**

**Pour les jeunes
de 9 à 14 ans**

L'ASBQ, TC Quelaines et l'ESQ s'associent pour organiser des animations sportives qui auront lieu du :

**Lundi 21 Octobre au Vendredi 25
Octobre 2024**

Ces activités seront encadrées par un Animateur Sportif du COSSAGE:
Alison POTTIER et Martin GENDRY.

Elles se dérouleront les après-midi de 13h30 à 17h30 (Salle Omnisport de Quelaines).

Elles s'adressent à des jeunes âgés de 9 à 14 ans.

Le prix des activités est fixé à 5€ par après-midi,

A l'issue de chaque journée, un goûter sera offert aux participants.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION

Vendredi 19 Octobre

Programme de la semaine

Lundi 21 Octobre
Basketball/ Tchoukball

Mardi 22 Octobre
Foot en salle

Mercredi 23 Octobre
Handball / Jeux de récréation

Jeudi 24 Octobre
Tennis/ Hockey

Vendredi 25 Octobre
Pétanque / Baseball

Pour une inscription complète :

- Fiche d'inscription (recto)
- Autorisation parentale (verso)
- Certification médical de non contre-indication à la pratique sportive pour les **non-licenciés uniquement.**
- Règlement

Fiche d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Mail :

 :

Je m'inscris pour les activités sportives suivantes (entourez vos choix) :

Lundi - Mardi - Mercredi - Jeudi – Vendredi

TOTAL : €

Seuls les chèques bancaires (à l'ordre de l'TCQ) et les espèces seront acceptés pour le paiement.

*Merci de bien vouloir déposer votre inscription, accompagnée de votre règlement dans la **boîte aux lettres de la salle des sports (boîte aux lettres blanche)** ou alors directement à Alison POTTIER et Martin GENDRY*