

proposés aux enfants du club de **Catégorie « Éveil 4 et Éveil 5 ans »**

Le coût du stage est de :

- **Formule « journée » à 20 €,**
- **Formule « saison » à 60 € au lieu de 80 € pour 4 périodes selon le calendrier indiqué ci-dessous (soit 15 € au lieu de 20 € la journée).**

(Règlement par chèque à l'ordre de JUDO LES SORINIÈRES ou en espèces à remettre impérativement au moment de l'inscription avec le bulletin d'inscription)

Coupon-réponse à remettre à Lilian ou à Teïlo où par mail à : jls.stage.ete@gmail.com

IMPORTANT : ce mail est dédié UNIQUEMENT aux questions relatives aux stages.
Toute autre question n'apportera aucune réponse.



Horaires * : 9h30 à 16h

Accueil possible dès 9h

Lieu : Dojo – Les Sorinières

Programme : Judo, Jeux et Pause vidéo après le repas



Prévois ton pique-nique et ton goûter
dans un 2^{ème} sac (en dehors des vêtements)
*Apporte une tenue de sport et chaussures de sport,
ton kimono et une paire de tongues ou chaussons*
N'oublie pas ta bouteille d'eau.

**Merci de marquer les vêtements, le kimono (haut et bas)
ainsi que les sacs aux nom et prénom de l'enfant**



Madame – Monsieur..... autorise(nt)

leur enfant.....

né(e) le(catégorie) à participer au stage en prenant la formule :

<input type="checkbox"/> Formule « journée » 20 € de 9h30 à 16h (accueil dès 9h) :	<input type="checkbox"/> Formule « saison » 60 € au lieu de 80 € de 9h30 à 16h (accueil dès 9h) :
<input type="checkbox"/> Vendredi 28 octobre 2022 <input type="checkbox"/> Vendredi 23 décembre 2022 <input type="checkbox"/> Vendredi 17 février 2023 <input type="checkbox"/> Vendredi 21 avril 2023	<input checked="" type="checkbox"/> Vendredi 28 octobre 2022 <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi 23 décembre 2022 <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi 17 février 2023 <input checked="" type="checkbox"/> Vendredi 21 avril 2023

Le vendredi a été retenu pour nous permettre de bénéficier de plus d'infrastructures (salles de basket et de gym)

Numéros de téléphone : Père

Mère.....

Accompagnateur



Et autorise(nt) le médecin à prendre les dispositions nécessaires en cas d'urgence :

oui non

Date :

Signature :