** **

 **STAGE SPORTIF POUR TOUS**

**du 26 au 29 AOÛT 2019 - 45€ les 4 jours**

**Pour les jeunes 9 –14 ans (2005-2010) 60 places**

**LUNDI 26 AOUT**

**Complexe Combourg**

**Matin** : Athlétisme

**Après-midi:**

*Kin ball*

 ****  **** Hockey****Ultimate

**MARDI 27 AOUT**

**Complexe Combourg**

**Matin :** Bad – Thèque

** **

**Après-midi**: Basket rugby

****

Tchouk ball

****

**MERCREDI 28 AOUT**

**Complexe Combourg**

**Matin :** Volley-Foot

 ****

**Après-midi** :

Défi sportif en équipe

**JEUDI 29 Août Sortie Cobac Parc Rdv 10h30 à l’entrée du parc**

**Fin 17h devant le parc**

 **** **** 

**Pour les titulaires d’un Pass Cobac parc, le stage de 4 jours est à 35€**

**Lieu du stage : Complexe Sportif, av des acacias à Combourg 10h / 17h**

Merci de prévoir un piquenique et une tenue de sport tous les jours

 **Paiement à l’ordre de l’OSBR. Envoyé à : OSBR , Complexe sportif, av des acacias - 35270 Combourg**

***Un listing des inscriptions sera mis sur le site internet à partir du 19 août 2019***

***Site de*** l’Office***: office des sports Bretagne romantique Face Book :*** [***www.facebook/officedessportsdelabretagneromantique***](http://www.facebook/officedessportsdelabretagneromantique)

**Educateurs : Véronique PERRIN 06 81 35 37 34**

 **Laurent BONHOMME 06 99 00 05 18**

 **Adrien LEPETIT 06 22 93 26 81**

***FICHE D’INSCRIPTION***

**Mr, Mme ……………………………...autorise mon enfant ………………………..…………sexe :………………..**

**Année de naissance :………………. Activité sportive pratiquée :……………………………………………**

**Commune de résidence :…………………………………………**

**A participer au Stage sportif du 26 au 29 août 2019.**

* **Décharge l’office des sports pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.**
* **Autorise les responsables du stage à prendre les mesures d’urgences nécessaires en cas de problèmes de santé.**
* **Autorise l’Office à utiliser les photos ou films de mon enfant durant l’activité pour la communication de l’Office**

**Le : ……………………………… à ………………………………………N° URGENCE : …………………….……………**

**Signature du responsable légal**

 ** **

**STAGE SPORTIF POUR TOUS**

**du 26 au 29 AOÛT 2019 - 45€ les 4 jours**

**Pour les jeunes 9 –14 ans (2005-2010) 60 places**

**LUNDI 26 AOUT**

**Complexe Combourg**

**Matin** : Athlétisme

**Après-midi:**

*Kin ball*

 ****  **** Hockey****Ultimate

**MARDI 27 AOUT**

**Complexe Combourg**

**Matin :** Bad – Thèque

** **

**Après-midi**: Basket rugby

****

Tchouk ball

****

**MERCREDI 28 AOUT**

**Complexe Combourg**

**Matin :** Volley-Foot

 ****

**Après-midi** :

Défi sportif en équipe

**JEUDI 29 Août Sortie Cobac Parc Rdv 10h30 à l’entrée du parc**

**Fin 17h devant le parc**

 **** **** 

**Pour les titulaires d’un Pass Cobac parc, le stage de 4 jours est à 35€**

**Lieu du stage : Complexe Sportif, av des acacias à Combourg 10h / 17h**

Merci de prévoir un piquenique et une tenue de sport tous les jours

 **Paiement à l’ordre de l’OSBR. Envoyé à : OSBR , Complexe sportif, av des acacias - 35270 Combourg**

***Un listing des inscriptions sera mis sur le site internet à partir du 19 août 2019***

***Site de*** l’Office***: office des sports Bretagne romantique Face Book :*** [***www.facebook/officedessportsdelabretagneromantique***](http://www.facebook/officedessportsdelabretagneromantique)

**Educateurs : Véronique PERRIN 06 81 35 37 34**

 **Laurent BONHOMME 06 99 00 05 18**

 **Adrien LEPETIT 06 22 93 26 81**

***FICHE D’INSCRIPTION***

**Mr, Mme ……………………………...autorise mon enfant ………………………..…………sexe :………………..**

**Année de naissance :………………. Activité sportive pratiquée :……………………………………………**

**Commune de résidence :…………………………………………**

**A participer au Stage sportif du 26 au 29 août 2019.**

* **Décharge l’office des sports pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.**
* **Autorise les responsables du stage à prendre les mesures d’urgences nécessaires en cas de problèmes de santé.**
* **Autorise l’Office à utiliser les photos ou films de mon enfant durant l’activité pour la communication de l’Office**

**Le : ……………………………… à ………………………………………N° URGENCE : …………………….……………**

**Signature du responsable légal**