***Stage Ecole de Gym***

***Mercredi 6 mars 2024***

Les Alcyons Gymnastique organisent une journée privilégiée pour les enfants de 6 à 11 ans

Venez seul ou proposez à un copain ou à une copine, licencié(e) ou non, de vous accompagner !

* **Parcours gymniques**
* **Initiation à La gymnastique artistique féminine et masculine,**
* **Initiation au Trampoline, Parkour et TeamGym**
* **Divers jeux**
* **Goûter.**

**Cette journée Ecole de gym aura lieu de 10H à 16H.**

**Possibilité d’accueillir votre enfant**

**à partir de 9h le matin**

**et jusqu’à 17H le soir**

**Tarif de la journée : 10€ par enfant**



Fortement conseillé : Inscription et règlement en ligne via notre partenaire Hello asso. Munissez-vous de votre carte bancaire et cliquer sur le lien ci-dessous pour procéder à l’inscription et au paiement avant le 05 mars 2024

Inscription et règlement : [Cliquer ici pour vous inscrire et régler la journée via notre partenaire Hello Asso](https://www.helloasso.com/associations/soc-sportive-gymnastique-les-alcyons/evenements/stage-ecole-de-gym-mercredi-6-mars)

Flasher le QR ci-dessus ou cliquer sur le lien suivant :

**Pour les enfants non licenciés au club : fournir une photocopie de l’assurance extra-scolaire de l’enfant.**

**Prévoir un pique-nique pour le repas du midi.**

**L’équipe des entraîneurs.**

******

***Coupon Réponse à compléter uniquement si règlement par chèque ou espèces***

**Le coupon réponse ci-dessous et l’autorisation parentale complétée sont à retourner à l’entraîneur de votre enfant**

 **ou par mail à :** **contact@lesalcyonsgym.fr** **au plus tard le 05/03/2024. (**1 formulaire par enfant).

Un dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Mon enfant, Nom / Prénom : ………………………………………………………………………………… né(e) le : ……………………... participera au stage.

Enfant licencié au club : OUI Groupe : ……………………………………………………… Entraîneur : ……………………………………………….

 NON indiquer le nom et prénom du gym qui invite votre enfant ……………………………………………….

 **(Si non, merci de nous fournir une copie de l’assurance extra-scolaire au nom de votre enfant).**

Mon enfant arrivera le matin dès 9H : OUI NON

Mon enfant restera jusqu’ à 17H : OUI NON

Nom de la personne qui viendra chercher l’enfant à la fin du stage : …………………………………..............................………………………

***Autorisation parentale***

Je soussigné (e)……………………………………………………………… Responsable légal de : ………………………………………………………..

Né(e) le…….…………………………………. Autorise ce(cette) dernier(ère) à participer à la journée Ecole de gym pour le compte des Alcyons gymnastique qui se déroulera le mercredi 6 mars 2024.

J’autorise l’enfant à participer à toutes les activités prévues sur ce lieu.

J’autorise les responsables des Alcyons gymnastique à prendre toutes les mesures nécessaires concernant l’enfant cité ci-dessus, notamment en cas d’urgence, et je m’engage à ne pas entamer de poursuites à leur encontre. Les représentants des Alcyons Gymnastique prennent en charge l’enfant cité ci-dessus pour la durée du stage.

Ci-dessous indiquer par ordre de priorité les coordonnées des personnes à prévenir en cas d’incident.

1. M ou Mme ……………….…………………………………………………………………………….. Tél. ………………………………….……………
2. M ou Mme ……………….……………………………………………………………………….……. Tél. ……………………………………….………

Si recommandations particulières, merci de les noter ci-dessous : (allergies connues, traitement médical en cours, divers) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………

Numéro de sécurité sociale : ………………………………………………………………..

J’autorise l’association Les Alcyons Gymnastique à utiliser les photos de l’enfant cité ci-dessus dans le cadre exclusif de son activité au sein du club.

J’atteste l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus et accepte l’intégralité des termes de la présente autorisation.

Signature du Responsable légal précédée de la mention manuscrite

« Lu et Approuvé, bon pour autorisation parentale » :