### Logo RouenRéférent : Marc Brunnenkant

Tél : 06.50.50.55.15

[marcbrunnenkant@free.fr](mailto:marcbrunnenkant@free.fr)

ASPTT ROUEN MSA VB

site internet: <http://www.volleyrouen.fr/>

|  |
| --- |
| BULLETIN D’INSCRIPTIONStage Avril M11 – M20Ouvert aux Jeunes nés de 1999 à 2009AUTORISATION PARENTALE |

Notre club organise un stage pour tous les jeunes, licenciés ou non, pendant la deuxième semaine des vacances d’avril, les **lundi 15 et mardi 16 avril 2019**, de 9h à 16h30 au gymnase Thuilleau (1 rue d’Amiens à Rouen). L’occasion pour votre enfant de pratiquer son activité préférée dans un cadre convivial et festif !

Programme indicatif des deux journées :

- 9h-10h: jeux d’adresse

- 10h-12h: volley

- 12h-13h: repas

- 13h-14h30 : multi-activités (jeux, badminton, jonglage…)

- 14h30-16h30 : volley

**Le coût du stage est fixé à 10€.**

**ATTENTION : le nombre de places est limité, inscrivez-vous rapidement !**

**Chaque joueur devra apporter son repas froid pour le midi.**

Ce stage est ouvert à tous : vous pouvez inviter vos amis, cousins… (remplir un bulletin par jeune inscrit).

Ps : venir en tenue de sport, avec des chaussures propres, se munir d’une bouteille d’eau.

►--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Renseignements sur le (la) jeune**

NOM : PRENOM : SEXE :

Date de naissance :

Adresse complète :

Etablissement scolaire :

Mail:

Personne à prévenir en cas de problème : Téléphone :

**AUTORISATION DE LA PRATIQUE SPORTIVE :**

Je soussigné(e), Monsieur/Madame…………………………………………... en ma qualité de responsable de l'enfant………………………………………………………..

l'autorise à participer au stage **lundi 15 et mardi 16 avril 2019.**

**AUTORISATION MEDICALE :**

Je soussigné(e), Monsieur/Madame…………………………............................

en ma qualité de responsable de l'enfant………………………………………………………..

autorise les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

**RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS CONCERNANT LA SANTE (maladie chronique, allergie, etc.) :**

***Signature***

|  |
| --- |
| **Bulletin d'inscription à renvoyer par mail, ou à nous donner, avant le samedi 6 avril 2019 à :**  **marcbrunnenkant@free.fr**  **Renseignements : Marc Brunnenkant au 06.50.50.55.15** |