

# Vacances Sportives de Printemps 2024

## Du 15 au 19 Avril 8/11 ans

### INFOS PRATIQUES











#### LE STAGE

- Le matin est consacré à une activité sous forme de stage avec progression pédagogique.
- L'après-midi découverte d'une activité sportive par jour.

En raison des nouvelles réglementations et protocole sanitaire concernant la pratique des activités sportives nous prendrons toutes les mesures nécessaires afin d'assurer l'activité en toute sécurité.

- Les places sont limitées à 16 maximum
- L'encadrement sera assuré par 2 éducateurs diplômés, (Brevet d'état).
- L'organisation de la semaine :  
Les sports vacances fonctionneront pendant les vacances scolaires de 9h00 à 17h00 sauf pour les sorties ou les horaires seront aménagés. (Attention avant et après le centre prend le relais vous aurez de l'accueil facturé)
- Les enfants devront se munir d'une tenue de sport et d'affaires de rechange adaptés aux conditions météo du jour et aux activités sportives.  
Prévoir aussi une bouteille d'eau.
- Le programme peut changer en fonction du nombre d'inscrits et du temps.



| Lundi 15   | Mardi 16  | Mercredi 17   | Jeudi 18   | Vendredi 19  |
|--|---|---|--|--|
| <b>CIRQUE</b><br>   | <b>SORTIE MOTO</b><br>           | <b>FOOT</b><br>            | <b>STAGE</b><br>       | <b>STAGE</b><br>                  |
| Repas  | Pique-Nique   | Repas   | Repas  | Repas  |
| <b>CIRQUE</b><br> | <b>SORTIE ACCROBRANCHE</b><br> | <b>HOCKEY/ GAZON</b><br> | <b>SARBACANE</b><br> | <b>COURSE D'ORIENTATION</b><br> |
| 17h00  | 17h00   | 17h00   | 17h00  | 17h30  |

### Fiche d'inscription

NOM du stagiaire : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Numéro Portable.....

Tarification de la semaine.  
Selon quotient famille

Inscription au secrétariat de CLEAA  
De 15h00 à 18h30

~~STAGE 7/9 ans~~ 12 Places  
STAGE 8/11 ans

Je soussigné (père, mère, tuteur)

.....  
-Autorise en cas d'accident le responsable du stage à prendre toutes les mesures utiles en cette circonstance OUI NON

-Autorise le stage à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou événement OUI NON

Fait à .....le.....

Signature des parents :



BEYCHAC & CAILLEAU