

Partenaires du stage :
Office Municipal du Sport - Service des sports - VARS-LM

- **Lieu et adresse du stage :**
Salle ESUM 2 - Allée de la Frange (Pont de Bois)
- **Dates :** du Lundi 18 Avril au Vendredi 22 Avril 2005
- **Droits d'inscription :**
Villeneuvois : 50 € - Non Villeneuvois : 62,50 €
(Cantine obligatoire / prix des repas compris)
- **Horaires :** de 9h à 17h
- **Catégorie d'âge :**
filles nées en 1993/1994/1995/1996/1997
- **Capacité d'accueil : 24 ***
*en dessous de 18 inscriptions, le stage sera annulé
- **Certificat médical :**
Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de la Gymnastique Rythmique sera déposé le 1^{er} jour auprès du responsable du stage (sauf pour les enfants licenciés au club de la discipline).

Renseignements :
Office Municipal du Sport : Tél. 03 20 98 69 66
Service des sports : Tél. 03 28 33 51 10

**STAGE
SPORTIF
de Gymnastique
Rythmique**

STAGE Gymnastique Rythmique

**A renvoyer à l'Office Municipal du Sport
Centre Administratif Communal Jean Jaurès
165 rue Jean Jaurès - 59491 Villeneuve d'Ascq
avant le 29 Mars 2005**

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____

Réglement par : Chèque Bancaire* Coupon Sport
* à l'ordre Chèque Postal* Espèces
de l'OMS Chèque «J.Loisirs» Chèque Vacances

EN CAS DE DÉSISTEMENT, LE REMBOURSEMENT DU STAGE NE SE FERA QUE SUR LA PRÉSENTATION D'UN CERTIFICAT MÉDICAL.

Renseignements complémentaires

École fréquentée par l'enfant : _____
L'enfant est-il adhérent à :
Une classe à dominante sportive : oui non
Si oui, laquelle : _____
Un Centre Municipal d'Initiation Sportive (CMIS) :
 oui non
Si oui, lequel : _____
Un club sportif : oui non
Si oui, lequel : _____

Assurance : Me/Mr _____ atteste posséder une assurance
Responsabilité Civile auprès de la compagnie _____ sous le
N° _____