



JUDO CHATOU

STAGE MULTISPORT

Du lundi 8 Juillet au vendredi 12 Juillet 2019

Accueil matin 9h à 10h / accueil soir 16h30 à 17h Au gymnase Roger Corbin
Vendredi : **Fin de stage 16h.**

À partir de 5 ans, **ATTENTION** nombre de places limitées, **aucune inscription sur place.**
Ouvert aux non licenciés et aux licenciés d'autres clubs
Activités : Judo, activités multisports, activités en plein air (Stade), cinéma Saint-Germain, piscine.

Tarifs : **25 Euros la journée / 90 Euros les 5 jours**
Prévoir le repas du midi et un goûter
Kimono, tongs, vêtements de sports, affaires de piscine, casquette.

SAMC, Centre Sportif Roger Corbin, 80 rue Auguste Renoir, 78400 CHATOU
site internet : www.samc-chatou.fr
E-mail : samc.stages@aol.fr

RÉPONSE IMPÉRATIVE AVANT LE SAMEDI 22 JUIN
EN CAS DE DÉSISTEMENT, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ SANS
JUSTIFICATIF MÉDICAL (Hospitalisation)

FEUILLE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) autorise mon enfant..... Né(e)
le : Domicile N°
téléphone : E-mail..... À participer aux journées

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

J'autorise les responsables de ce stage à faire évacuer mon enfant vers le C.H.I St-Germain C.H.I Poissy. oui non

Fait à : Le

Signature des parents



JUDO CHATOU

STAGE MULTISPORT

Du lundi 8 Juillet au vendredi 12 Juillet 2019

Accueil matin 9h à 10h / accueil soir 16h30 à 17h Au gymnase Roger Corbin
Vendredi : **Fin de stage 16h.**

À partir de 5 ans, **ATTENTION** nombre de places limitées, **aucune inscription sur place.**
Ouvert aux non licenciés et aux licenciés d'autres clubs
Activités : Judo, activités multisports, activités en plein air (Stade), cinéma Saint-Germain, piscine.

Tarifs : **25 Euros la journée / 90 Euros les 5 jours**
Prévoir le repas du midi et un goûter
Kimono, tongs, vêtements de sports, affaires de piscine, casquette.

SAMC, Centre Sportif Roger Corbin, 80 rue Auguste Renoir, 78400 CHATOU
site internet : www.samc-chatou.fr
E-mail : samc.stages@aol.fr

RÉPONSE IMPÉRATIVE AVANT LE SAMEDI 22 JUIN
EN CAS DE DÉSISTEMENT, AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ SANS
JUSTIFICATIF MÉDICAL (Hospitalisation)

FEUILLE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e) autorise mon enfant..... Né(e)
le : Domicile N°
téléphone : E-mail..... À participer aux journées

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI

J'autorise les responsables de ce stage à faire évacuer mon enfant vers le C.H.I St-Germain C.H.I Poissy. oui non

Fait à : Le

Signature des parents