

Association sportive Saint Bruno La Salle

Les séances se déroulent les mercredis après-midi, et débuteront le 23 septembre.

- **Activités :**
 - Natation Piscine Frais Vallon de 15 H à 17 H
 - Ou - Tennis de table Collège de 13 H à 15 H
 - Ou - Basket ball * Vallier de 15 H à 17 H

Les horaires peuvent être modifiés en fonction des contraintes.

Nb : Places limitées en natation et en basket ball : Une sélection sera effectuée.

** Le basket ball est réservé aux élèves nés en 2006 – 2007.*

Les inscriptions se feront le lundi 14 septembre, entre 12 h 00 et 13 h30, directement avec les professeurs d'EPS. Ou bien le lundi 21 septembre de 12 h -13h30.

Apporter :

- Fiche de renseignement remplie et signée.
- 30 euros en chèque ou espèces.

Nb : aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année.

Attention votre enfant ne pourra pas commencer si le dossier est incomplet.

✂ -----

NOM et prénom :

DATE de naissance :

ACTIVITE CHOISIE :

TELEPHONE d'un responsable :

« Si nécessaire, j'autorise mon enfant à se déplacer par ses propres moyens sur les lieux d'entraînement ».

OUI

NON

Signature du responsable :

Association sportive Saint Bruno La Salle

Les séances se déroulent les mercredis après-midi, et débuteront le 23 septembre.

- **Activités :**
 - Natation Piscine Frais Vallon de 15 H à 17 H
 - Ou - Tennis de table Collège de 13 H à 15 H
 - Ou - Basket ball * Vallier de 15 H à 17 H

Les horaires peuvent être modifiés en fonction des contraintes.

Nb : Places limitées en natation et en basket ball : Une sélection sera effectuée.

** Le basket ball est réservé aux élèves nés en 2006 – 2007.*

Les inscriptions se feront le lundi 14 septembre, entre 12 h 00 et 13 h30, directement avec les professeurs d'EPS. Ou bien le lundi 21 septembre, à 12 h -13 h30.

Apporter :

- Fiche de renseignement remplie et signée.
- 30 euros en chèque ou espèces.

Nb : aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année.

Attention votre enfant ne pourra pas commencer si le dossier est incomplet.

✂ -----

NOM et prénom :

DATE de naissance :

ACTIVITE CHOISIE :

TELEPHONE d'un responsable :

« Si nécessaire, j'autorise mon enfant à se déplacer par ses propres moyens sur les lieux d'entraînement ».

OUI

NON

Signature du responsable :

