

DOJO VITREEN Stage ENFANTS Octobre 2021

Dojo Vitréen, Marpiré, Bais, Châtillon, Val d'Izé

Lundi 25 Octobre au mercredi 27 octobre 2021

(Ouvert aux enfants de 2015 à 2009)

Activités proposées :

Piscine, Vidéo, sports collectifs, Badminton.
Ne pas oublier kimono, survêtement, chaussures de sport,
Serviette et maillot de bain le mardi.

Le programme du stage sera distribué le premier jour du stage à chaque participant.

Repas : Les enfants devront apporter leur pique-nique pour les trois jours du stage

Prix du Stage : **35 euros** (Le chèque est à libeller à l'ordre du Dojo)

Horaires du stage : accueil des stagiaires de 8h45 à 9h lundi 25 Octobre 2021
Fin du stage mercredi 27 Octobre à 17 heures.

Lieu : Dojo Municipal de Vitré 5 allée de la hodeyere 35500 Vitré

Professeur encadrant le stage : Diné Cyril,

DOJO VITREEN Stage ENFANTS Octobre 2021

Dojo Vitréen, Marpiré, Bais, Châtillon, Val d'Izé

Lundi 25 Octobre au mercredi 27 octobre 2021

(Ouvert aux enfants de 2015 à 2009)

Activités proposées :

Piscine, Vidéo, sports collectifs, Badminton.
Ne pas oublier kimono, survêtement, chaussures de sport,
Serviette et maillot de bain le mardi.

Le programme du stage sera distribué le premier jour du stage à chaque participant.

Repas : Les enfants devront apporter leur pique-nique pour les trois jours du stage

Prix du Stage : **35 euros** (Le chèque est à libeller à l'ordre du Dojo)

Horaires du stage : accueil des stagiaires de 8h45 à 9h lundi 25 Octobre 2021
Fin du stage mercredi 27 Octobre à 17 heures.

Lieu : Dojo Municipal de Vitré 5 allée de la hodeyere 35500 Vitré

Professeur encadrant le stage : Diné Cyril,

Coupon réponse à retourner au plus tôt au professeur.

Nom..... Age :
Prénom..... Club :

Peut aider à la sortie piscine : Oui /Non Nom et année de naissance :

Personne joignable durant le stage (Nom et Téléphone) :

Autorisation Parentale

Je soussigné (e), Monsieur, Madame..... autorise à faire pratiquer sur mon enfant dont le nom et le prénom sont les soins nécessaires selon les prescriptions du médecin, pendant ce stage

Fait à ; le
Signature précédée de la mention
« LU ET APPROUVE »

Coupon réponse à retourner au plus tôt au professeur.

Nom..... Age :
Prénom..... Club :

Peut aider à la sortie piscine : Oui /Non Nom et année de naissance :

Personne joignable durant le stage (Nom et Téléphone) :

Autorisation Parentale

Je soussigné (e), Monsieur, Madame..... autorise à faire pratiquer sur mon enfant dont le nom et le prénom sont les soins nécessaires selon les prescriptions du médecin, pendant ce stage

Fait à ; le
Signature précédée de la mention
« LU ET APPROUVE »