

# ATELIER MULTISPORTS

## Cours au sein de l'école ST-CHARLES NOTRE DAME



**Lundi de 16H30 à 17H30 – CE2/CM1/CM2**

**Jeudi de 16H30 à 17H30 – CP/CE1**

**Début des Cours : Le 14 septembre 2015**

*(Essai gratuit pour les indécis)*

L'objectif du Multisports est d'enrichir la motricité des enfants en tenant compte de leur propre savoir et savoir-faire, afin de les aider à choisir leurs loisirs de demain. Pour cela on adapte l'environnement, le matériel et les activités en fonction des capacités de l'enfant.

L'encadrement des séances sportives est assuré par un éducateur sportif qualifiés et diplômés. Il a en charge un groupe d'enfants qu'il suit toute l'année, l'éducateur travaille sous forme de cycle divisé en 5-6 séances.

- **Activité gymnique (s'équilibrer, rouler, se réceptionner...)**
- **Activité athlétique (courir, sauter, lancer...)**
- **Jeux de ballon (lancer, rattraper...)**
- **Jeux de cross (en fonction du matériel disponible, initiation au hockey)**

Diplôme sportif multisports en fin d'année.

### **INSCRIPTION :**

S.V.P. Merci d'envoyer le bulletin ci-dessous dûment complété ainsi que votre règlement à :

**A.S.C (M. Lassale) 6 rue Gabrielle - 94220 Charenton-le-Pont**



**ST CHARLES NOTRE DAME 7 allée Jean-Baptiste Lully 92500 RUEIL-MALMAISON**

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : ..... ① .....

E-mail (lisible SVP) : .....

Autorise mon enfant : ..... Né(e) le : .....

Classe de : ..... à pratiquer l'activité **MULTISPORTS** et nous autorisons toutes interventions médicales d'urgence en cas de nécessité.

Ci-joint mon règlement de **246 euros** pour l'année à l'ordre de « **Les ASC** » *Possibilité d'échelonner le paiement en 3 chèques de 82 € dont le débit sera différé à la date souhaitée, merci de la préciser au dos du chèque (au plus tard le 31/03/2016).* L'inscription est annuelle ; seul un cas de force majeure dûment motivé peut entraîner son annulation

Fait à : ..... Le.....

CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

CHEQUE N° ..... NOM DE LA BANQUE : .....

AUTRES : Merci de préciser.....

CERTIFICAT MEDICAL JOINT

Signature :