

Été

Stage jeunes



*Chasse aux trésors
Saint Julien*



*Lasergame
Nantes*



*Paddle
Vertou*

3, 4, 5 juillet 2023

Saint Julien / Nantes / Vertou

70€ / 3 jours
ACTIVITÉS INCLUSES

INSCRIPTION AUPRÈS DE VOTRE COACH RÉFÉRENT AVANT LE 28 JUIN 2023
AVEC BULLETIN D'INSCRIPTION ET CHÈQUE À L'ORDRE DU "RCN"

Programme prévisionnel

(lieux d'implantation modifiables)

Lundi 3 juillet Stade Municipal St Julien de Concelles	Mardi 4 juillet Stade Michel Lecoindre Nantes	Mercredi 5 juillet Stade Municipal Vertou
9h : Accueil au Stade	9h : Accueil au stade	9h : Accueil au Parc du Loiry de Vertou
10h-12h : Chasse aux trésors	9h30-12h00 : Athlétisme	10h-12h : Paddle au Plan d'eau Loiry Vertou
12h -14h : Pause Pique-nique	12h-14h : Pause Pique-nique	12h -14h : Pause Pique-nique
14h-17h : Athlétisme	14h-17h : Lasergame St Sebastien	14h-17h : Athlétisme
17h00 : Fin de la Journée	17h00 : Fin de la Journée	17h00 : Fin de la Journée



DOCUMENT DE PRÉ-INSCRIPTION

A donner à vos entraîneurs référents accompagné du chèque à l'ordre du RCN (Date limite : 28 Juin 2023)

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)

NOM:..... Prénom.....

Agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur, Tutrice de l'enfant,

NOM:..... Prénom:.....

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation du séjour, du règlement intérieur et

1. autorise mon enfant à participer à toutes les activités du stage ;
2. autorise le directeur du stage et l'encadrement technique à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux et paramédicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant (2) ;
3. autorise un des membres de l'encadrement à transporter mon enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité ;
4. m'engage à venir chercher mon enfant en cas d'exclusion pour non-respect du règlement intérieur des stages du RCN.
5. M'engage à respecter les horaires de stage, notamment l'horaire de fin (17h) afin de ne pas impacter les entraînements/compétitions à suivre des entraîneurs.

Fait à le

Signature :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : Prénom :

Tel : Mobile :

(1) rayer les mentions inutiles

(2) en cas de contre-indication médicale, allergies.... prière de nous en informer.