



PING'STAGES Vacances Toussaint 2020

Organisés par le club de tennis de table de Saint Genis-Laval
Avec sorties Laser-Game, cinéma et Flunch

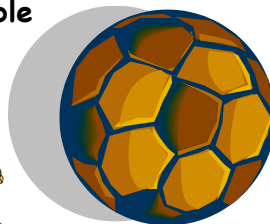
Stage 1 : du lundi 19 au vendredi 23 octobre

Stage 2 : du lundi 26 au vendredi 30 octobre



AU PROGRAMME :

- Initiation-perfectionnement tennis de table
- Multi-activités (jeux, sports-collectifs)
- Sortie au Laser-Game (Pierre-Bénite)
- Sortie au Méga CGR (Brignais)
- Repas au Flunch le dernier jour
- Olympiades avec récompenses



HORAIRES : Tous les jours de 9h à 17h. (Pique-nique à apporter, permanence assurée à partir de 8h30 et jusqu'à 17h30 maxi). Tenue de sport indispensable !

TARIF : Le prix du stage pour les 5 jours est de 103 € tout compris (encadrement, animation, récompenses, repas au Flunch, sorties au Laser Game et CGR... mais nous nous réservons le droit de modifier éventuellement le choix de sortie).

LIEU : Gymnase d'Aubarède - 81 route de Vourles - 69230 SAINT GENIS LAVAL

RENSEIGNEMENTS : christophe.bonnart@free.fr

AGES : de 8 à 14 ans.

CONDITIONS SANITAIRES : en fonction du protocole qui sera en vigueur à la Toussaint, les enfants devront peut-être arriver avec un masque (obligatoire pour les transports et certaines activités du stage) ainsi que leur propre raquette. Les gestes barrière seront appliqués. En cas de symptôme Covid-19 l'enfant ne pourra pas être accepté.

INSCRIPTIONS : Le nombre de places étant limité, merci de retourner au plus vite par courrier le talon ci-dessous complété et le chèque à l'ordre « TTSGL » (Chèques vacances et Coupons Sports acceptés) à l'adresse:

M. Roger PERON - 25 rue des Halles - 69230 Saint-Genis-Laval

(Stage annulable en cas de trop faible effectif. Liste des inscrits consultable sur le site du club : « www.ttsgl.com »)

NOM : _____ PRENOM : _____ Né le : / / 20

ADRESSE :

TELEPHONE : _____ Adresse mail : _____

Participera au STAGE 1: du 19 au 23 octobre 2020: OUI NON

Participera au STAGE 2: du 26 au 30 octobre 2020: OUI NON

} Rayer la mention inutile
Entourer celle voulue

Ecole où est scolarisé l'enfant: _____ je souhaite une facture : OUI NON

J'autorise mon enfant à partir seul à 17h du Lundi au Vendredi : OUI NON

Autorisation parentale d'intervention chirurgicale

Je, soussigné(e) père-mère-tuteur légal de l'enfant, autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, sur l'enfant.

Fait à le / / 2020 Signature des parents ou tuteur légal :

