

JARDINS DU SPORT

MONISTROL-SUR-LOIRE

SAISON
2024-2025



Découverte de 6 sports
pour les 4-5 ans

OMS – 4 Bis rue du Château
43120 Monistrol Sur Loire
06 43 16 86 06
Mail : omsmonistrol@gmail.com



JARDINS DU SPORT



Les objectifs :

La découverte de **6 activités** sportives sur un an sous **forme ludique**.

Un **encadrement professionnel** grâce à la mise à disposition des **entraîneurs des associations sportives de Monistrol**.

Les activités proposées : (30 séances au total)

Natation

Eveil
gymnique

Jeux de
balles

Cirque

Rugby

Tennis

Les conditions :

- ➔ **Etre né en 2019-2020** (une liste d'attente sera faite pour les enfants nés en 2018).
- ➔ Fournir un **certificat médical** de non contre indication à la pratique du sport.

L'ensemble des activités se déroulera le mercredi

- ➔ **Natation** : Centre Aquatique l'Ozen
- ➔ **Eveil gymnique** : Gymnase centre-ville
- ➔ **Jeux de balles** : Gymnase centre-ville
- ➔ **Cirque** : Gymnase centre-ville
- ➔ **Rugby** : Stade du Beauvoir
- ➔ **Tennis** : Halle Tennis couvert

Renseignements et Inscriptions :

- ➔ Lors du forum des associations **Samedi 7 septembre 14h-18h**
- ➔ Permanence au *Château des Evêques* **10 septembre - 10h-12h**
- ➔ Réunion d'information au *Château des Evêques* **17 septembre - 10h**
 - ➔ DEBUT DES ACTIVITES : **Mercredi 24 septembre**

PRIX : 150€ (possibilité d'échelonner en 3 fois)



ATTENTION : Places limitées !

OMS – 4 Bis rue du Château
43120 Monistrol Sur Loire
06 43 16 86 06
Mail : omsmonistrol@gmail.com



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

PARTICIPANT

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Né le :/...../.....

Souhaiter être dans le groupe de :

RESPONSABLE LEGAL

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél domicile : Tél portable :
Email :

SORTIE DE L'ENFANT APRES LES ACTIVITES

Je soussigné M/Mme : autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à la fin des activités

Nom : Prénom :
Nom : Prénom :
Nom : Prénom :

PAIEMENT

Montant total 150€

- Paiement comptant
- Paiement en 3 fois sans frais : 1er chèque 70€ à l'inscription
2ème chèque 40€ (présentation à la banque :)
3ème chèque 40€ (présentation à la banque :

AUTORISATION

Je soussigné M/Mme autorise mon fils/ma fille à participer aux activités proposées par les jardins du sport et autorise le responsable ou l'animateur à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions chirurgicales en cas d'extreme urgence. Accepte de payer l'intégralité de la cotisation ainsi que les frais médicaux ou d'hospitalisations éventuels.

A Le/...../.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »