

Vacances sportives Dordogne PERIGORD

Stage organisé par
le **Conseil départemental de la Dordogne**
en collaboration avec le Grand Périgueux
et la Mairie de Mensignac



Direction des Sports et de la Jeunesse
2, rue Paul-Louis Courier - CS 11200 - 24019 PERIGLEUX Cecex
Tél. 05 53 02 02 80

SPORTS COLLECTIFS ET INDIVIDUELS • SPORTS D'OPPOSITION
SPORTS DE RAQUETTES • SPORTS DE PLEINE NATURE
SPORTS DE PRECISION • ACTIVITES MOTRICES ET GYMNQUES

STAGES
MULTISPORTS
PLEINE NATURE

Vacances sportives Dordogne PERIGORD

ADOLESCENT
DE 12 À 15 ANS

MENSIGNAC - 24 octobre 2019



STAGE D'UNE JOURNÉE GRATUIT POUR LES ADOLESCENTS

24 Octobre

Programme :

24 Octobre 2019

- 9h30 : au club des jeunes de Mensignac
- 10h00-12h00 : activités sportives
- 12h00 : prévoir pique-nique - vêtements de sport et une gourde
- 13h30 à 16h00 : activités sportives
- 16h30 : fin de journée

ANIMATIONS : DECOUVERTE DE L'HANDISPORT - GOLF ET VTT

LIMITÉ À 24 INSCRIPTIONS

Renseignements et inscriptions

Inscription en ligne prioritaire : <https://bit.ly/2m8RHXI>

Fiche d'inscription à retourner avant le 15 Octobre 2019

● DIRECTION DES SPORTS ET DE LA JEUNESSE
DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA DORDOGNE
2, rue Paul-Louis Courier - CS11200 - 24019 Périgueux cedex
Renaud Delmas - r.delmas@dordogne.fr - 06.16.48.18.91



STAGE MULTISPORTS MENSIGNAC 24 OCTOBRE 2019

COMMUNAUTE
D'AGGLOMÉRATION
DU GRAND PERIGUEUX

NOM : PRENOM :

Date de Naissance :

Adresse :

E-mail :

Collège de, ou école de :

Licencié dans un club sportif : OUI, précisez NON

Assurance périscolaire obligatoire (à joindre à l'inscription)

N° de téléphone en cas d'urgence : et

A 16h00, comment rentrera votre enfant ?

avec ses parents autre(s) personne(s) : à préciser

seul(e)

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) autorise mon enfant

..... à participer à la journée Multisports

à MENSIGNAC et donne tous les pouvoirs aux responsables en cas d'accident ou d'hospitalisation.

Droit à l'image : dans le cadre de la promotion du stage, votre enfant peut être pris en photo/vidéo : OUI NON

Difficultés de santé : votre enfant suit-il un traitement (asthme, allergie, crise convulsive, autres) : OUI NON, si oui précisez ou indiquez toutes autres informations que vous jugez utiles :

Signature du détenteur de l'autorité parentale

