



Département d'Ille-et-Vilaine

Agence Départementale du Pays de Brocéliande



Inscription obligatoire auprès de l'**Office Cantonal des Sports de Montauban de Bretagne** - avant le **30 mai 2016** - Places limitées par discipline

inscription@ocs-montaubandebretagne.fr

Dossier d'inscription à retirer sur www.ocs-montaubandebretagne.fr

Informations auprès de :

Emmanuel GREGOIRE

Educateur sportif départemental du Pays de Brocéliande

Tél : 06 75 59 62 21

Charles PENNEC

Educateur sportif départemental du Pays de Saint Malo

Tél : 06 77 07 60 76



STAGE REPRISE SPORTIVE

Athlétisme - Basket - Handball

Du 25 au 27 août 2016

Dinard

Campus d'Excellence Sportive de Bretagne



Le **stage de reprise sportive** que nous proposons s'adresse à de jeunes sportifs - de **13 à 17 ans** - licenciés dans une des activités suivantes :

Athlétisme - Basket - Handball

Pour valider ton inscription, il nous faut impérativement ton coupon-réponse **avant le 30 mai 2016** priorité aux 60 premiers inscrits

N.B : 22 places en Handball – 16 places en Athlétisme – 22 places en Basket

Le coût du stage est de **95 €** (*Chèque à l'ordre de l'Office des sports du canton de Montauban – Chèques vacances acceptés*).

Des activités de plein-air et de découverte sportive seront proposées hors des temps de pratique spécifique.

De plus, si tu veux participer à une activité nautique (+ *baignade*), il nous faut **obligatoirement** une photocopie d'attestation du Brevet de 25 mètres ou bien faire remplir le coupon ci-dessous par un Maître-Nageur Sauveteur lors d'un test dans la Piscine de ton choix.

✂ -----

Attestation Natation

Je soussigné, M - Mme :

Maître-Nageur Sauveteur à la piscine de

atteste que M - Mlle :

a réalisé avec succès le test du Brevet de 25 mètres de Natation pour les moins de 16 ans et 50 mètres pour les + de 16 ans
(*plus test anti panique – demander au MNS*)

Signature M.N.S

Cachet de la Piscine

Nom : Prénom :

Discipline :

Club :

Âge : Catégorie :

Tel : ou/et 02

Mail : @

Droit à l'image ☐ oui ☐ non

Observations (*allergie, traitement particulier*) :

.....
.....

Signature des Parents :

✉ **Il est impératif d'adresser ce coupon réponse avant le 30 mai 2016**
(*avec le paiement pour la réservation définitive*)