

# STAGE D'ATHLETISME

Pour les jeunes de 6 à 15 ans

Du lundi 7 au vendredi 11 avril 2008,  
de 14H30 à 16H30



## L' Avenir CLUB du TOUQUET ATHLETISME

Quelle que soit votre niveau, votre discipline ou votre catégorie d'âge, vous serez accueillis par une équipe d'entraîneurs et d'éducateurs compétents et diplômés.

Découverte – Initiation – Perfectionnement

Courses , sauts et lancers

Challenge en fin de stage  
Avec récompense pour tous



Vestiaires et douches



Le président et les entraîneurs

Une équipe dirigeante à votre écoute et disponible au service des athlètes.

Catégories

6-7-8 ans / 9-10-11 ans / 12-13-14 ans

<http://actathletisme.free.fr>

[actathletisme@free.fr](mailto:actathletisme@free.fr)

32, allée des Argousiers – 62520 Le Touquet Tél : 06 08 98 55 10

Inscription : 50 €

Les stagiaires sont pris en charge et encadrés par Michel MAUGER (B.E. 2)  
et son équipe d'éducateurs



# STAGE D'ATHLETISME

## FICHE D'INFORMATIONS

Du lundi 7 au vendredi 11 avril 2008,  
de 14H30 à 16H30



### L'Avenir Club du Touquet Athlétisme

– 32 allée des Argousiers – 62520 Le Touquet

Site : <http://actathletisme.free.fr> E-mail : [actathletisme@free.fr](mailto:actathletisme@free.fr)

Tél. : 06 08 98 55 10

### SUR LE STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Né le : ..... – Groupe Sanguin : ..... - Taille : ..... - Poids : .....

#### I - Adresse du domicile principal :

Adresse : .....

Code postal : ..... – Ville : .....

#### II – Adresse durant le stage (si différent du domicile) :

Adresse : .....

Code postal : ..... – Ville : .....

#### III – Coordonnées téléphoniques :

N° de Tél. des parents :    /    /    /    /    - Mail : .....

Portable :    /    /    /    /    .

Autre personne à prévenir pendant le stage si besoin : .....

N° de téléphone :    /    /    /    /    .

### MEDICALE

N° de Sécurité Sociale : .....

Mutuelle : oui  - non :  - Nom : ..... – Numéro : .....

**Merci de nous préciser la taille du tee-shirt :**

# Stage D'ATHLETISME

## FICHE D'INSCRIPTION

Du lundi 7 au vendredi 11 avril 2008,  
de 14H30 à 16H30



### L'Avenir Club du Touquet Athlétisme –

32 allée des Argousiers – 62520 Le Touquet

Site : <http://actathletisme.free.fr> E-mail : [actathletisme@free.fr](mailto:actathletisme@free.fr)

Tél. : 06 08 98 55 10

### LE STAGIAIRE :

- **Paiement du stage :**

- 50 €
- 90 € pour 2 stagiaires de la même famille

Par chèque uniquement à l'ordre de : A.C.T.A. Le règlement et les fiches de renseignements doivent être envoyés à l'adresse suivante : ACTA à l'attention de Monsieur Duhamel – 32 allée des Argousiers – 62520 Le Touquet, ou être déposés au bureau des Sports (Rond Point des Tennis).

- **Pièces à joindre au dossier d'inscription :**

Le stagiaire est licencié dans un club d'athlétisme :

- oui

Nom du club ..... Discipline : .....

**Merci de nous joindre la photocopie recto-verso de la licence.**

- non

**Merci de nous joindre impérativement un certificat médical d'aptitude à la pratique de l'athlétisme**

### AUTORISATIONS (sorties, hospitalisation, etc.)

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur ..... autorise madame ou monsieur ..... à venir chercher mon enfant à la fin de la journée.

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur ..... agissant en qualité de

- Père
- Mère
- Tuteur
- Responsable légal :

- Autorise la direction du Stage à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité.
- Déclare avoir pris connaissance du prix du stage et m'engage à verser cette somme.
- Autorise la direction du stage à éventuellement utiliser, pour raisons professionnelles, les photos prises lors du stage sans compensation.
- Déclare avoir pris connaissance qu'au cas où le nombre de stagiaires était insuffisant, l'ACTA. se gardait le droit d'annuler le stage (contre remboursement).

Fait à : ..... Le : .....

« Lu et approuvé ».  
Signature