



INFORMATION STAGE

Madame, Monsieur,

Nous vous proposons deux **stages d'été** de 5 jours à destination prioritairement des gymnastes du BGR, à partir de 6 ans.

Du lundi 8 juillet au vendredi 12 juillet 2024
Du lundi 26 août au vendredi 30 août 2024

Les horaires :

- Accueil le matin à partir de 8h30 possible sur demande,
- Activités de 9h à 12h
- Repas sur place possible (apporter son pique-nique)
- Activités de 13h30 à 16h30.

Lieu : Gymnase à Besançon

(l'adresse vous sera communiquée ultérieurement par mail)

L'encadrement : Il sera assuré par notre entraîneur Alexandra, accompagnée d'aides-entraîneurs.

Les activités : Gymnastique rythmique avec des ateliers d'aérobic, de danse, de fitness, de renforcement musculaire et d'assouplissements.

Public : Enfants à partir de 6 ans. La priorité sera donnée aux adhérents du BGR, saison 2023/2024

Tarifs pour 1 stage de 5 jours

➤ **2 possibilités:** avec ou sans accueil le temps de midi

- **125 euros** pour 5 jours, pour un accueil de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30 (soit 25 € par jour)
- **150 euros** pour 5 jours, pour un accueil de 9h à 16h30 (soit 30 € par jour)

Attention, capacité d'accueil limitée à 30 places

Prix dégressif si inscriptions de plusieurs enfants de la même famille (-10 euros par enfant à partir de la 2ème inscription)

Pour tout renseignements : Fabienne Razzolini fabienne.razzolini@icloud.com



BESANÇON GYMNASTIQUE RYTHMIQUE
BRILLER ENSEMBLE

Coupon Réponse à renvoyer avant le 2 juillet 2024 par voie postale
(avec le règlement à l'ordre du BGR)
ou à apporter le jour du Gala (23 juin 2024 – gymnase des Torcols)

Je soussigné(e)

Nom

Prénom

Souhaite inscrire mon enfant, mes enfants :

Prénom, Nom

Prénom, Nom

Prénom, Nom

Au stage du 8 au 12 juillet 2024

Au stage du 26 au 30 août 2024

Je règle euros, par chèque* à l'ordre du BGR

(* le chèque sera encaissé à la fin du stage).

Signature :



BESANÇON GYMNASTIQUE RYTHMIQUE
BRILLER ENSEMBLE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

déclare autoriser mon/mes enfant.s

.....

à participer au stage qui se déroulera à Besançon

- Au stage du 8 au 12 juillet 2024
- Au stage du 26 au 30 août 2024

J'autorise les responsables à mettre en œuvre l'hospitalisation ou les interventions chirurgicales et traitements urgents reconnus nécessaires par un médecin



FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

Date de naissance de l'enfant : / /

Adresse des parents :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence

Téléphone domicile

Téléphone travail

Téléphone portable

Assuré social ou ayant droit aux prestations :

Nom et Prénom

N° d'immatriculation

Caisse de sécurité sociale

Votre enfant suit-il un régime alimentaire Oui Non

Si oui, lequel ?

Est-il allergique à certains médicaments Oui Non

Si oui, lesquels ?

Votre enfant est-il à jour du dernier rappel de vaccination antitétanique OUI NON

Quel est son groupe sanguin :

Autres informations importantes que vous souhaitez signaler :

.....
.....

Fait à le / /

Signature du représentant légal de(s) l'enfant(s),

faire précéder de la mention « lu et approuvé ».

