

## CAP SPORTS Automne 2021 CORLAY-GUERLEDAN Lundi 25 au vendredi 29 octobre Activités en plein air



Activités sportives ouvertes aux enfants de 7 ans à 14 ans sous forme de stages de 4 ou 5 après midi. Les âges sont variables suivant l'activité.

rendez vous : parking du complexe sportif de Guerlédan Base de plein air

\_

Horaires: 14H -17H 00 Les <u>inscriptions sont obligatoires</u> par téléphone, SMS ou mail: Hervé Le Roy:06 84 14 37 48 herve.leroy9@orange.fr

Si Chèque ANCV joignez les à la fiche d'inscription.







TRANSPORT masque obligatoire.					
Communes	<u>lieux</u>	<u>départ</u>	<u>retour</u>		
St Martin des prés	Mairie	13H15	17H45		
La Harmoye	Mairie	13H20	17H35		
La Croix	Ecole	13H25	17H25		
Corlay	La Poste	13H30	17H20		
Plussulien	Salle des fêtes	13H35	17H15		
St Mayeux	Mairie	13H40	17H10		
ST Gilles vx Marché	Place	13H45	17H05		
Mur de Bretagne	Gymnase	Arrivée: 14H00	Départ:17H00		



## PASS SANITAIRE ENFANT 12 ANS ET DEUX MOIS

Un schéma vaccinal complet ; -

Un test PCR ou antigénique négatif de moins de 72 h; -

Un autotest réalisé sous la supervision d'un des professionnels de santé négatif de moins de 72 h; -

Un certificat de rétablissement de la Covid-19.

ski nautique: Fournir le test natation délivré en piscine

ME Remplir cette page et la poster avec le règlement à: AASTMC Mairie de Mur de Bretagne 22530 Guerlédan.

<u>Inscription obligatoire (Mail ,SMS ,Appel ) et validée par le responsable</u>

<u>Veuillez fournir un masque et une gourde d'eau à votre enfant merci</u>

Activités		Age	Tarif	prénom
Equitation Lundi, mardi, mercredi, jeudi		7-12 ans	40€	
Plein air: VTT . Tir à l'arc, Orientation. Parcours acrobatique en hauteur		8-14ans	50€	
Escalade	après midi	8 -14 ans	50€	
Pêche	au Parcours	9-14 ans	50€	
Ski nautique	acroba tique	9-14 ans	50€	
Sports collectifs	en hauteur	7-14ans	50€	

de prends le car sur la commune de	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	•••••		
Autorisation parentale				
Je soussigné( e ) Mr,Mme,	Inscris l'enfant ou les enfants:			
- age -	age -	age		
Aux activités Cap sports . Téléphone Obli	gatoire:			
Adresse mail:				
Autorise à publier, exploiter ou diffuser, à de	es fins de promotion, les pho	otos de mon enfant prises		
pendant les activités pratiquées: oui no	on	•		
Contre indication médicale:				
Autorise le responsable à prendre toutes mes	ures utiles en cas d'acciden	t pendant l'activité.		

Signature du représentant légal: