



ROYAL OTTIGNIES STIMONT a.s.b.l.
45 - Avenue de Lauzelle - 1340 OTTIGNIES
TVA BE 407.754.643 Banque BE74 2710 7272 8107
Tél. 010.45.04.02 MATRICULE 5312
www.royalottigniesstimont.be

Avec le soutien de l'ADEPS



STAGES DE PÂQUES 2018 AU ROYAL OTTIGNIES STIMONT

DE 5 À 15 ANS

- | | |
|---------------|----------------------------------|
| - Semaine 1 : | du 3 avril 2018 au 6 avril 2018 |
| - Semaine 2 : | du 9 avril 2018 au 13 avril 2018 |

LIEU

Au Royal Ottignies Stimont, 45 avenue de Lauzelle - 1340 Ottignies

PRIX

60 € pour la semaine 1 (4 jours) (réduction -20€ pour les membres du ROS en ordre de cotisation)

75€ pour la semaine 2 (5 jours) (réduction -25€ pour les membres du ROS en ordre de cotisation)

HORAIRES

De 9h00 à 16h30

Garderie gratuite à partir de 8h30 et jusqu'à 17h30

(1€ par enfant par demi heure entamée après 17h30 et jusqu'à maximum 19h00)

CONTENU

4h30 de football par jour : différents thèmes tactico techniques, pour joueurs de champs et gardiens.

1h00 d'activité pleine nature, multi-sport, piscine, tournoi FIFA

Encadrement assuré par des éducateurs sportifs diplômés

A apporter

Tenue adéquate (en cas de gel ou pluie), collation et pique-nique (bouteilles d'eau à disposition sur place)

CONTACT

Secrétariat ROS : Claudine Debathy- 0479 55 13 44 (après 15h) - Email claudinedebathy@gmail.com
Pour inscription

Responsable du stage : Jamel Dennoune - 0483 57 64 77

INSCRIPTION (page 2) à rentrer, le plus rapidement possible.



ROYAL OTTIGNIES STIMONT a.s.b.l.
45 - Avenue de Lauzelle - 1340 OTTIGNIES
TVA BE 407.754.643 Banque BE74 2710 7272 8107
Tél. 010.45.04.02 MATRICULE 5312
www.royalottigniesstimont.be

FICHE D'INSCRIPTION

- **Semaine 1** : du 3 avril 2018 au 6 avril 2018 OUI ou NON *
- **Semaine 2** : du 9 avril 2018 au 13 avril 2018 OUI ou NON *

* BIFFER LA MENTION INUTILE

| | |
|---|------------------------------|
| Nom | Prénom : |
| Adresse | |
| Code Postal / Ville | |
| Tél. | GSM |
| Date de naissance : | Poids : |
| Poste occupe en club : | Taille : |
| Allergies éventuelles : | |
| Affilié : <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, Club : | |
| Adresse E-mail | |
| Personne à prévenir en cas d'accident | |
| Tél. (Travail) | |

Je soussigné(e),.....

Agissant en qualité de : Père ou Mère ou Tuteur ou Responsable légal de l'enfant,
AUTORISE les organisateurs des stages au ROYAL OTTIGNIS STIMONT :

- 1) À prendre, le cas échéant, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de l'enfant.
- 2) À utiliser les vidéos et photos prises lors du stage sur tous les supports éventuels (plaquettes publicitaires, Internet, télévision. . .) et ce à titre gracieux, sans aucune compensation.
- 3) À emmener mon enfant à d'éventuelles sorties organisées dans le cadre des animations proposées par le ROYAL OTTIGNIES STIMONT.

L'inscription sera validée uniquement après paiement sur le compte banque :
BE74 2710 7272 8107, avec en communication les nom, prénom et date de naissance de l'enfant plus la semaine choisie.

DATE

SIGNATURE