



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



STAGES D'ETE 2018 **AU ROYAL OTTIGNIES STIMONT**

DE 5 À 15 ANS

- juillet 2018	semaine 1 :	du 02 au 06 juillet 2018
- juillet 2018	semaine 2 :	du 09 au 13 juillet 2018
- août 2018	semaine 3 :	du 20 au 24 août 2018
- août 2018	semaine 4 :	du 27 au 31 août 2018

LIEU

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

PRIX

75€ par semaine (réduction de 25€ pour les membres du ROS – SAISON 2017/2018 - 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 18h30)

CONTENU

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

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

Encadrement assuré par des éducateurs sportifs diplômés

A apporter

Tenue adéquate en cas de pluie ou de fortes chaleurs (K-Way, casquette...) 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 **AU PLUS TARD**
2 semaines avant le début des stages.



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

- juillet 2018	semaine 1 :	du 02 au 06 juillet 2018	OUI ou NON *
- juillet 2018	semaine 2 :	du 09 au 13 juillet 2018	OUI ou NON *
- août 2018	semaine 3 :	du 20 au 24 août 2018	OUI ou NON *
- août 2018	semaine 4 :	du 27 au 31 août 2018	OUI ou NON *

*** BIFFER LA MENTION INUTILE**

Nom	Prénom :
Adresse		
Code Postal / Ville		
Tél.	GSM
Date de naissance :	Poids :
Poste occupé 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 OTTIGNIES 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