

OMS
CHAUMONT

ville de Chaumont
HAUTE-MARNE

HAND - VOLLEY
BASKET - FUTSAL

DU 19 AU 22 DÉCEMBRE 2016
GYMNASÉ LIONEL MEUNIER

La Direction des sports
de la Ville de Chaumont
et l'Office Municipal des Sports
vous souhaitent d'excellentes fêtes de fin d'année.

TOURNOIS
DE LA ST SYLVESTRE

ÉQUITATION

TOURNOIS DE LA ST SYLVESTRE

GYMNASSE LIONEL MEUNIER / INSCRIPTIONS GRATUITES

RENSEIGNEMENTS :

Service des sports - Ville de Chaumont tél. 03 25 30 60 27 / 06 07 59 19 02

OMS (uniquement les tournois + de 16 ans) tél. 03 25 03 63 26 / 06 89 50 69 96

7 / 15 ans : de 13h45 à 17h00

équipes : 7/9 ans - 10/12 ans - 13/15 ans
mardi 20 déc. : BASKET = 3 joueurs minimum/équipe
mercredi 21 déc. : HAND = 4 joueurs minimum/équipe
jeudi 22 déc. : FUTSAL = 3 joueurs minimum/équipe

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

+ de 16 ans : de 18h30 à 21h30

lundi 19 déc. : VOLLEY
mardi 20 déc. : BASKET
mercredi 21 déc. : HAND
jeudi 22 déc. : FUTSAL
7 joueurs minimum/équipe avec au moins une fille et un plus de 25 ans

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

ÉQUITATION

LES MARDIS 20 ET 27 DÉCEMBRE / CERCLE HIPPIQUE DE CHOIGNES
de 9h00 à 12h00

INITIATION ÉQUITATION : de 7 à 12 ans
Limité à 14 enfants
Pré inscription au Cercle Hippique de Choignes
Tél. 03 25 03 22 98

nom de l'enfant

prénom

sexe M F date de naissance

adresse

l'enfant peut-il partir seul après les activités oui non

AUTORISATION PARENTALE

qui exerce l'autorité parentale ? père - mère - tuteur
(rayer la mention inutile)

nom - prénom du père (ou tuteur)

tél. fixe : portable :

professionnel :

nom - prénom de la mère (ou tuteur)

tél. fixe : portable :

professionnel :

Autorise mon enfant à participer au dispositif "Sports Vacances" qui se déroulera pendant les vacances scolaires de 2016/2017.

J'autorise dans le cadre du dispositif "Sports Vacances" les services d'urgences à pratiquer toutes interventions ou soins médicaux auprès de mon enfant en cas de nécessité.

Il est rappelé que la Ville de Chaumont n'est pas responsable des enfants lors des trajets effectués entre les activités sportives proposées.

CONTRE-INDICATION MEDICALE

J'atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités physiques.

à le

signature

