



STAGES DE NATATION

SAISON 2008 / 2009

- **LIEU : Piscine de la Rauze**
- **COUT : 40 €uros**
- **DATES :**
 - Du lundi 3 au mercredi 5 novembre 2008
 - Du lundi 9 au vendredi 13 février 2009
 - Du lundi 6 au vendredi 10 avril 2009
 - Du lundi 6 juillet au vendredi 10 juillet 2009
 - Du lundi 13 juillet au vendredi 17 juillet 2009 (4 jours)
 - Du lundi 24 au vendredi 28 août 2009
- **HORAIRES : 10H - 11H (enfants) et 17H30 - 18H30 (adultes)**
- **PUBLICS VISES**
 - MATIN => Enfants à partir de **4 ans** : du jardin aquatique au perfectionnement.
 - SOIR =>Adultes : débutant, perfectionnement et entraînement
- **AU PROGRAMME**
Découvrir la natation de manière ludique et sportive encadré par des éducateurs diplômés d'état.
- **INSCRIPTIONS**
 - Bulletin d'inscription à renvoyer à : Montpellier Agglo. Triathlon - 551, Rue Métairie de Sayssset - 34070 Montpellier
 - email : contact@montpelliertriathlon.com
- **INFORMATIONS**
 - Tél : 04 67 99 39 63 pour les places disponibles !



BULLETIN D'INSCRIPTION

STAGES NATATION - SAISON 2008 / 2009

COORDONNEES

NOM : PRENOM (S) :
 DATE DE NAISSANCE :
 ADRESSE :
 TELEPHONE (FIXE et PORTABLE) :/.....
 LICENCE : FFN FFTRI AUTRE AUCUNE

STAGES ENFANTS : 10H à 11H

- ❖ Stage 3/5 novembre : 25 Euros x nombre d'enfants
- ❖ Stage 9/13 février : 40 Euros x nombre d'enfants
- ❖ Stage 6/10 avril : 40 Euros x nombre d'enfants
- ❖ Stage 6/10 juillet : 40 Euros x nombre d'enfants
- ❖ Stage 13/17 juillet : 40 Euros x nombre d'enfants
- ❖ Stage 24/28 août : 40 Euros x nombre d'enfants

STAGES ADULTES : 17H30 à 18H30

- ❖ Stage 3/5 novembre : 25 Euros x nombre d'adultes
- ❖ Stage 9/13 février : 40 Euros x nombre d'adultes
- ❖ Stage 6/10 avril : 40 Euros x nombre d'adultes

Total : Euros
 (Chèque à l'ordre du Montpellier Triathlon)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer au stage de natation organisé par Montpellier Triathlon et déclare qu'il ou elle n'a aucune contre-indication médicale connue à ce jour pouvant gêner les pratique sportive (certificat médical en cas de non-licencié en association sportive).

J'autorise le Montpellier Triathlon à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de problèmes.

Votre fils ou fille suit il ou elle un traitement médical ? (détailler et expliquer)

.....

J'atteste la certitude de mes déclarations.

Montpellier, le :

signature :