

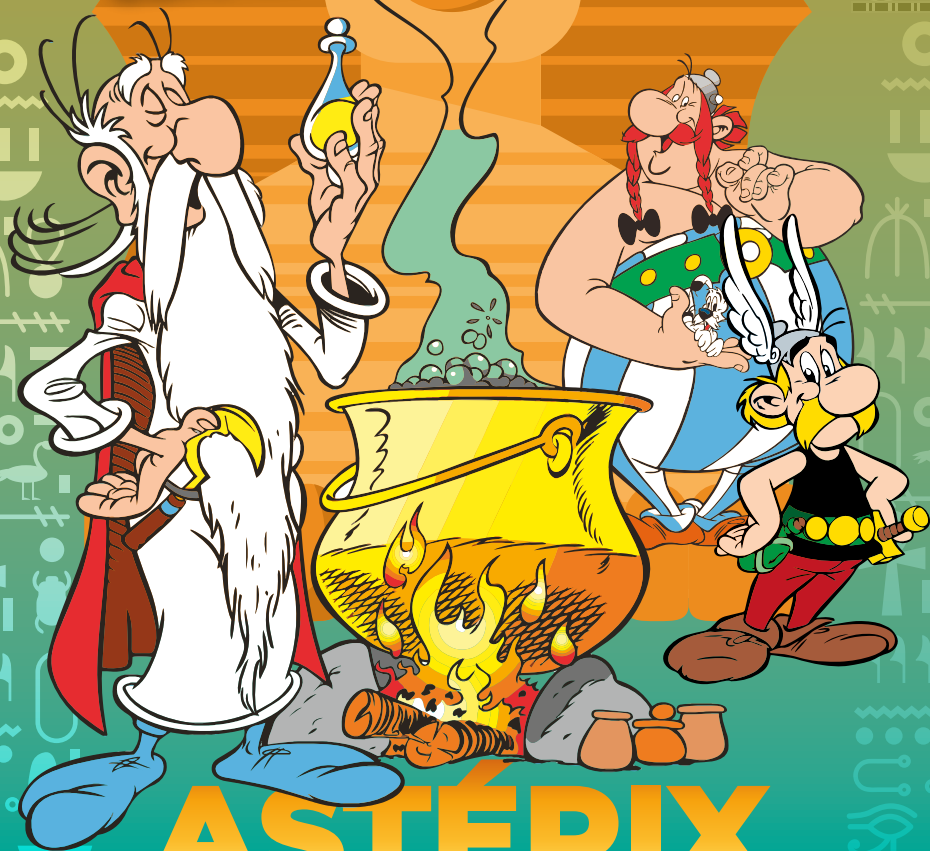


BOUC BEL AIR
VILLE DE SATURE



MISSION IMPOSSIBLE

SAMEDI 13 MAI - DIMANCHE 14 MAI
COMPLEXE SPORTIF GUY DRUT



ASTÉRIX

CHEZ LES BOUCAINS

Samedi 13 mai
8h30 à 18h15
CP au CE2

MISSION IMPOSSIBLE

Dimanche 14 mai
8h30 à 18h15
CM1 au CM2

Equipe :

Groupe de 5 enfants par niveau identique de classe (CP, CE1, CE2, CM1, CM2) Inscriptions par équipe déjà constituée

Présence des parents avec leur repas entre 12h à 13h (Sur ce temps, les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents)

Tenue des enfants :

- ◆ Short, Tee-shirt, gilet
- ◆ Casquette ou chapeau
- ◆ Tenue pour les épreuves aquatiques : serviette, maillot ou slip de bain (et non caleçon), bonnet de bain

Prevoir :

- ◆ Un pique-nique pour le repas de midi (sucres lents : riz, pâtes, pains, etc...)
- ◆ Une gourde, des barres de céréales (pour tenir toute la journée...)

Tarif :

7 € par participant soit 35 € pour l'ensemble de l'équipe.

Un seul règlement (Règlement à l'ordre de la régie des recettes évènements)

Les participants doivent être **scolarisés** sur la commune ou **habiter** Bouc Bel Air.

Fournir obligatoirement la photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile **extra-scolaire** de chaque participant (en cours de validité lors de la manifestation).



DÉPÔT DU DOSSIER DU 11 AVRIL AU 02 MAI
TOUTE CANDIDATURE INCOMPLETE NE SERA PAS VALIDÉE
1 candidature = 1 équipe, 1 règlement, 1 dossier (samedi ou dimanche)
ATTENTION! NOMBRE DE PLACES LIMITÉ À 36 EQUIPES (par journée)

En cas de nombre d'inscrits supérieur au nombre de places disponibles, un tirage au sort sera organisé. Les équipes non retenues seront automatiquement sélectionnées l'année suivante à condition qu'elles soient composées des mêmes participants.

Si l'équipe n'a pas été sélectionnée lors de la précédente édition, cochez cette case

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant :

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le samedi 13 mai : CP CE1 CE2

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le dimanche 14 mai : CM1 CM2

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature des parents

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant :

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le samedi 13 mai : CP CE1 CE2

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le dimanche 14 mai : CM1 CM2

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature des parents

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant :

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le samedi 13 mai : CP CE1 CE2

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le dimanche 14 mai : CM1 CM2

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature des parents

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant :

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le samedi 13 mai : CP CE1 CE2

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le dimanche 14 mai : CM1 CM2

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature des parents

Je soussigné(e)

responsable légal de l'enfant :

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le samedi 13 mai : CP CE1 CE2

Autorise ce dernier à participer à Mission Impossible le dimanche 14 mai : CM1 CM2

J'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature des parents

SAMEDI 13 MAI – DIMANCHE 14 MAI

COMPLEXE SPORTIF GUY DRUT

NOM : Prénom :

Date de naissance: Taille T-shirt : 5/6 ans 7/8 ans 9/11 ans 12/13 ans

Adresse:

.....

☎ :

@ :

NOM : Prénom :

Date de naissance: Taille T-shirt : 5/6 ans 7/8 ans 9/11 ans 12/13 ans

Adresse:

.....

☎ :

@ :

NOM : Prénom :

Date de naissance: Taille T-shirt : 5/6 ans 7/8 ans 9/11 ans 12/13 ans

Adresse:

.....

☎ :

@ :

NOM : Prénom :

Date de naissance: Taille T-shirt : 5/6 ans 7/8 ans 9/11 ans 12/13 ans

Adresse:

.....

☎ :

@ :

NOM : Prénom :

Date de naissance: Taille T-shirt : 5/6 ans 7/8 ans 9/11 ans 12/13 ans

Adresse:

.....

☎ :

@ :