

US THOUARS ATHLETISME - USEP THOUARS



**ANIMATIONS JEUNES.
NOUS ON Y COURT !
REJOINS-NOUS VITE !!!**

Samedi 26 Mars 2016 à Thouars

Place Flandres Dunkerque

- ✓ Tous les participants seront récompensés par une médaille et un goûter.

Chaque élève intéressé devra remettre à son enseignant *l'autorisation parentale signée ci-contre*. Nous remercions les enseignants de bien vouloir envoyer au club la liste des participants (avec le n° de téléphone mentionné sur l'autorisation, l'année de naissance et le nom de l'école), le mardi 22 mars au plus tard, à l'adresse suivante : delion.christine@wanadoo.fr

Les membres du club prépareront des « pass'animation » qui seront remis dans les écoles le vendredi 25 mars, en échange des autorisations parentales.

Il sera toujours possible de s'inscrire sur place (se présenter 45 mn avant le départ sous le tivolì sur la place Flandres Dunkerque pour remplir l'autorisation parentale et obtenir le « pass'animation »)

- ✓ Les horaires et les distances à parcourir sont les suivants :

- ❖ 14h50 : 2 km (années 2004 et 2005)
- ❖ 15h20 : 1 km (années 2006 et 2007)
- ❖ 15h50 : 1 km (années 2008 et 2009)



- ✓ Quelques recommandations importantes :

- Etre présent Place Flandres Dunkerque 30 mn avant le début de l'animation
- Se munir d'épingles pour accrocher le « pass'animation »
- Prendre son dernier repas 3 heures avant l'animation

- ✓ Des lots pourront être gagnés par tirage au sort des bulletins d'autorisation parentale portant le nom et le prénom de l'enfant) qui aura lieu sur la place Flandres Dunkerque à la fin des animations jeunes.
- ✓ Les lots ne seront délivrés qu'aux jeunes présents.

D'avance merci pour votre compréhension et votre participation que nous espérons aussi forte que les années passées....

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter Christine DELION au 05 49 66 64 27 ou par mail à l'adresse suivante : delion.christine@wanadoo.fr

AUTORISATION PARENTALE ATTESTATION DE BONNE SANTE

Bon à remplir impérativement pour obtenir un « pass'animation » permettant de participer à l'animation.

Je soussigné(e) Mme. M.

- certifie n'avoir connaissance d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive, quelle qu'elle soit, de mon enfant :

Nom..... Prénom.....né(e) le/...../20.....

Adresse.....

Etablissement scolaire.....

N° téléphone portable où l'on peut vous joindre pendant l'animation :
.....

- l'autorise à participer aux « animations enfants », dans sa catégorie d'âge, organisées en dehors de toutes compétitions officielles.

- J'ai bien noté que le club US Thouars Athlétisme ne pourra pas être tenu pour responsable en cas de problèmes médicaux qui pourraient survenir lors de ces « animations enfants ».

Signature du père
 de la mère
 du tuteur



Fait à, le/03/2016

Signature