

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur, Madame,

.....
✉ :

.....
☎ :

.....
N° de Sécurité Sociale :

.....
Médecin Traitant:

.....
autorise mon enfant:

.....
né le

à participer aux animations sportives organisées
par l'US Méral-Cossé et l'Avant Garde aux dates
et aux horaires indiqués.

Je certifie également que mon enfant est à jour
dans ses vaccinations et ne présente aucune
contre-indication à la pratique sportive.

J'autorise les éducateurs à prendre les disposi-
tions nécessaires en cas d'accident ou de mala-
die.

Je me porte responsable en cas de dégradation
volontaire de sa part dans les lieux d'activités
sportives.

Fait à Cossé- le - Vivien, le/...../2025

Signature :

Coordonnées Utiles:

CICEN Tolga:

Tél: 06.67.23.65.48

mail: tolga2000.tc@gmail.com

CLAVREUL Maxime:

Tél: 06.38.03.59.97

mail: maxime.clavreul83@orange.fr



Les Educateurs sportifs
du COSSAGE
en collaboration avec
l'US Méral Cossé et
l'Avant-Garde
vous proposent

Les Animations Sportives TOUSSAINT



**Du Lundi 20 Octobre
au
Vendredi 24 Octobre
2025**

**Pour les jeunes
de 8 à 13ans**

L'US Méral-Cossé et l'Avant-Garde s'associent pour organiser des animations sportives qui auront lieu du :

**Lundi 20 Octobre au Vendredi 24
Octobre 2025**

- ◇ Ces activités seront encadrées par les animateurs Sportifs du COSSAGE: Tolga CICEN et Maxime CLAVREUL.
- ◇ Elles se dérouleront l'après-midi de 13h30 à 17h30.
- ◇ Elles s'adressent à des jeunes âgés de 8 à 13 ans au cours de l'année civile.
- ◇ Le prix des activités est fixé à 5€ par après-midi.
- ◇ Les activités auront lieu dans la salle omnisports de **L'ORIENTE**
- ◇ A l'issue de chaque journée, un goûter sera offert aux participants.

Programme de la semaine

Lundi 20 Octobre
**Basket-ball et
Jeux de récréation**

Mardi 21 Octobre

**Ping-pong (prévoir raquette) et
Base-ball**

Mercredi 22 Octobre
Foot en salle

Jeudi 23 Octobre
**Athlétisme
et Badminton (prévoir raquette)**

Vendredi 24 Octobre
**Handball et
Tchoukball/KinBall**

Pour une inscription complète:

- Fiche d'inscription (recto/verso).
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive pour les **non-licenciés uniquement**.
- Règlement pour la semaine.

Fiche d'inscription

NOM :

Prénom :

Date de Naissance :

✉ :

☎ :

Je m'inscris pour les activités sportives suivantes (entourez vos choix):

Lundi Mardi Mercredi Jeudi

Vendredi

TOTAL:€

Seuls les chèques bancaires (à l'ordre de l'AGCV) et les espèces seront acceptés pour le paiement.

Merci de bien vouloir déposer votre fiche d'inscription, accompagnée de votre règlement au club-house du Stade Municipal, dans la boîte aux lettres ou alors directement à Tolga CICEN ou Maxime CLAVREUL.