

**22** SAMEDI  
SEPTEMBRE 2018

**COMPLEXE SPORTIF  
AIGREFEUILLE**



**Journée  
des  
SPORTS**

Conception - service Communication Cdc Aunis-Sud

*Aunis-  
Sud*

Ma Communauté  
de Communes

Pour les

**CM1 - CM2**

**9H30 - 16H30**

**GRATUIT**

**INSCRIPTION OBLIGATOIRE**

06 62 96 39 27 - 05 46 07 68 01

**PROGRAMME**

**9H30 - 16H30**

**Activités sportives**

Athlétisme, rugby, basket, boxe, tennis, hand-ball, escrime, football, karaté, escalade, judo, taekwondo, tir à l'arc...

**12H00 - 12H45**

**Pique-nique** offert par la Communauté de Communes Aunis Sud

**12H45 - 13H30**

**Spectacle de roller « ROOL »**

**16H15 - 16H30**

**Goûter** offert par la Communauté de Communes Aunis Sud

 Allergies ou alimentation spécifique, prévoir votre pique-nique et goûter



**ORGANISATION**

**LIEU**

**Complexe sportif à Aigrefeuille**, rue du stade.

**TRANSPORT**

Les enfants résidant à Aigrefeuille devront se rendre au **complexe sportif** à partir de 9h30.

**Un service de cars** prendra les enfants le matin entre 8h30 et 9h30 à l'**arrêt devant l'école** :

ALLER	8h45	8h55	9h05	9h15	9h30
1 	Surgères	Péré	Le Thou	Ciré	Aigrefeuille
2 	St Georges	Vouhé	Chambon	Forges	Aigrefeuille

**Le retour du soir** s'effectuera entre 16h30 et 17h10.

**ÉQUIPEMENT**

**TENUE SPORTIVE OBLIGATOIRE**

-  Baskets, short, casquette...
- Prévoyez des bouteilles d'eau.

**ENCADREMENT**

**PARENTS ACCOMPAGNEURS**

Pour la bonne organisation de cette journée, nous avons besoin de **parents pour encadrer des groupes (le repas est offert)**.

**ÉDUCATEURS SPORTIFS DES CLUBS DE LA CDC AUNIS SUD**

**Renseignements :** 06 62 96 39 27 · 05 46 07 68 01

**INSCRIPTION**

**JOURNÉE DES SPORTS - AUTORISATION PARENTALE**

à découper et à retourner à votre école avant le 13/09/2018

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant .....

de l'école de ..... à participer à la journée du samedi 22 septembre 2018 organisée par la Communauté de Communes Aunis Sud et autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires dans l'intérêt de l'enfant. J'atteste que mon enfant n'a aucune contre-indication médicale pour pratiquer les activités proposées.

TÉL. PARENTS : .....

PARENTS POUVANT ENCADRER UN GROUPE  OUI  NON

TRANSPORTS : mon enfant prendra le car  OUI :  ALLER  RETOUR

Notre responsabilité est engagée à partir de la montée dans le bus le matin et jusqu'à la descente le soir.  NON

SI OUI, PRÉCISER LE LIEU DE PRISE EN CHARGE ET DE RETOUR

Fait à : .....

Le : .....

Signature : .....

RETOUR **16h30** **16h40** **16h50** **17h** **17h10**

1 	Aigrefeuille	Ciré	Le Thou	Péré	Surgères	.....
2 	Aigrefeuille	Forges	Chambon	Vouhé	St Georges	.....