



## Stage Tritounets et Tritonnators (accessible aux jeunes non-adhérents)

Du lundi 15 avril 2019 au vendredi 19 avril 2019

Groupe	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<b>Tritonnators (12 à 17 ans)</b>	11h - 12h CAP	9h - 10h Natation 10h - 11h30 VTT/vélo Transition	11h - 12h CAP	9h - 10h Natation 10h - 11h30 VTT/vélo Transition	9h - 10h Natation 10h - 11h CAP
<b>Tritounets (6 à 11 ans)</b>	9H - 10h Natation 10h - 11h VTT/CAP	Repos	9H - 10h Natation 10h - 11h VTT/CAP	Repos	9H - 10h Natation 10h - 11h CAP

**ATTENTION :** Modification/annulation possible en fonction de la météo.  
En fonction de nombre de participants : annulation du stage ou fusion des 2 groupes.

**Tarif de la semaine : 40 € / tritonnators**

**30 € / tritounets**

+ 10€ d'adhésion 'mini-tritonade' pour les personnes non-adhérentes à l'association

*Matériels à prévoir :*

- NATATION : bonnets, lunettes, palmes.
- VTT : Casque, vêtements adaptés aux conditions, bidon d'eau.
- CAP : Chaussures en bonne état, vêtements adaptés aux conditions, bidon d'eau.

Prévoir donc de quoi grignoter (Fruits, barres de céréales...) pour après l'entraînement.

**Je vous attends nombreux pour tritonner ensemble!!!**

*Les Tritons du Grand Cognac  
Couvent des récollets 53 rue d'Angoulême 16100 COGNAC  
N° téléphone: 07.67.35.56.78  
e-mail: coachtritons@gmail.com*

# Bulletin d'inscription Stage Printemps 2019

Prénom : ..... Nom : .....

Téléphone mobile parents.....et/ou.....

Observations médicales et alimentaires:

.....  
.....

Règlement :

Chèque (à l'ordre des Tritons du Grand Cognac)

Espèces

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur-----

atteste que mon enfant, -----

est bien assuré par nos soins, qu'il est apte à la pratique des activités sportives et l'autorise à participer au stage sportif organisé par les Tritons du Grand Cognac pendant les vacances de Printemps 2019, du lundi 15/04/2019 au vendredi 19/04/2019. Par ailleurs, j'autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

J'autorise mon enfant à rentrer seul après les activités  OUI  NON

### ***Autorisation de prise de vues et de diffusion d'images :***

J'autorise la prise de vue de mon enfant  OUI  NON

J'autorise les Tritons à diffuser l'image de mon enfant (page public, site internet)  OUI  NON

Fait le :

Signature des Parents