



# Stage multi-activités de PAQUES OUVERT A TOUS



Les 7, 8, 9 et 10 avril 2026

Pour les **10 à 17 ans** enfants nés en 2015, 2014, 2013, 2012, ..., 2008, 2007, 2006)

Public : tout enfant ayant entre 9 et 17 ans, l'enfant n'est **pas nécessairement un élève du club**, le **stage est ouvert à tous** avec **prêt de judogi gratuit** pour les non-adhérents au club ; attention pas d'essai, noter impérativement la taille !

Lieu : à déterminer, MONTBELIARD

Horaires : 10 h à **17h**.

Repas : tiré du sac et goûter

Activités : judo-gym, rencontre de judo, sports adaptés à leurs âges (adresse, collectifs), structures en mousse, grands jeux, MINI OLYMPIADE, **PISCINE OU FORET selon le temps ou une autre sortie différente.**

Equipement : judogi (pour les élèves ne faisant pas partie d'un club, prêt gratuit sur demande du parent, merci d'indiquer LA TAILLE DE L'ENFANT EN CM) et **tenue sportive ; crème solaire, casquette, ...chaussures de sport propres ou réservées au sport en salle.** Dans tous les cas, l'enfant ne doit pas les porter à son arrivée. Et petites bouteilles d'eau ainsi qu'une tenue sportive ou confortable.

Tarif : 64 € par enfant pour les 4 jours.

**Chèques vacances et coupons sport**

Les **1ers élèves inscrits** seront acceptés. L'inscription est effective uniquement après règlement et chaque inscription est ferme, définitive. Places limitées.

Coupon réponse à retourner **AVANT LE 3 AVRIL 2026** à la responsable du stage :

**Christelle Billi-Desjours** 06.61.61.58.92.

20 rue du bois de la luzine 25200 Bethoncourt

STAGIAIRE (une feuille par enfant)

Nom : ..... Prénom : .....  
Téléphone domicile : ..... Portable : .....  
Date de naissance : ..... Adresse mail : .....  
**Taille en cm** pour prêt : .....

Décharge de responsabilité de stagiaire

Je soussigné(e) .....  
Détenteur du droit parental

autorise mon enfant ..... à participer au stage.

Par ailleurs, j'autorise les responsables à prendre les dispositions qu'ils jugeront nécessaires pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale sur place.

**Et autorise ou n'autorise pas mon enfant à être photographié** lors des stages.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

Date : .....

Signature du/des détenteur(s) du droit parental