

# CAP SPORTS à l'année Mellionnec



Pour l'année 2020/2021, les éducateurs sportifs de l'OMS de Rostrenen vous proposent un **CAP SPORTS** à l'année.  
Le **CAP SPORTS** est une opération de découverte et d'initiation sportive initiée par le Conseil Départemental visant à :

- Permettre à l'enfant de faire un choix et de s'orienter vers les clubs sportifs.
- Permettre à l'enfant de ne pas se limiter à une seule activité dès le plus jeune âge.
- Permettre à l'enfant d'acquérir les fondements nécessaires à une culture sportive complète et de lui donner l'opportunité de découvrir de nouvelles activités.
- Faire découvrir à l'enfant la richesse du tissu associatif local.



## FONCTIONNEMENT

**PUBLIC:** de la Grande Section au CM2.  
**PÉRIODE:** D'OCTOBRE à JUILLET  
- le mardi de 17h à 18h des CP au CM2

**CYCLES:** de 6 à 8 séances par activité

## ACTIVITÉS

- Activités collectives (foot, hand, basket....)
- Activités de raquette
- Activités de Sports émergents
- Activités d'opposition (lutte, boxe....)
- Activités d'expression corporelle (gym, cirque....)
- Activités de glisse (roller, skate....)
- Activités jeux d'adresse (tir à l'arc, sarbacane....)
- Activités athlétique
- Activités course d'orientation et de plein air



Cependant nous nous gardons le possibilité de modifier les activités suivant les inscriptions et les conditions météorologiques durant l'année.

## COÛT DE L'INSCRIPTION

**35 €** l'année par enfant.  
pour le 2ème enfant.

Suite au CAP SPORTS, une opération visant à prolonger le dispositif sera proposée pendant les vacances scolaires = **CAP SPORTS VACANCES**

N'hésitez pas à nous contacter au 07.60.89.19.76 Gaëtan LORIN  
au 07.60.92.02.03 Harry GERARD

Éducateur sportif à l'Office Municipal des Sports  
de Rostrenen



# FICHE D'INSCRIPTION CAP SPORTS 2020/2021

NOM..... ADRESSE .....

PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE .... / .... / .....

## Nom des parents :

Père: .....MAIL: .....@.....

Numéro de téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mère: .....MAIL: .....@.....

Numéro de téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Je soussigné M / Mme .....

Agissant en qualité de représentant légal de (prénom de l'enfant) : .....

Autorise l'office des sports de Rostrenen, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser pour la saison 2020/2021 l'image de ..... et cela, sur tout type de support.

Autorise M ou Mme ..... à récupérer mon fils ou ma fille à la salle des fêtes ou dans la cour d'école lorsque les cours sont terminés et pas avant.

Autorise mon fils ou ma fille à quitter seul les cours lorsqu'ils sont terminés.

Reconnaiss que l'adhésion entraîne l'acceptation du règlement intérieur.

TARIF/ANNEE	
<b>Par ENFANT</b>	<b>35.00 €</b>

SIGNATURE .....

**Inscription : à retourner en Mairie ou à donner à l'éducateur en début de séances**

**Début** du CAP Sports mardi 03 Novembre salle des fêtes de Mellionnec



**Certificat Médical obligatoire** lors des premiers cours pour les nouvelles inscriptions !