



Jardin Aquatique

Mardi 21 Janvier 2020

A Béthune

De 9h30 à 12h00

Bondues, le 20 Décembre 2019

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du programme de la petite enfance du Sport Adapté Jeunes, la Ligue Sport Adapté organise en partenariat avec l'Université d'Artois une journée « jardin aquatique » destinée aux enfants de **moins de 12 ans** le :

MARDI 21 JANVIER 2020
DE 9H30 à 12H00

Centre aquatique Béthune

Avenue du pont des dames
62400 Béthune

Attention nombre de places limité
L'enregistrement des inscriptions se fera par ordre d'arrivée des dossiers
d'inscription

Il est demandé à chaque participant non licencié de se munir d'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique des activités aquatiques. **Un contrôle sera effectué avant l'entrée dans l'eau.**

Les inscriptions sont à nous faire parvenir pour **le 17 janvier dernier délai** à :

La Ligue Sport Adapté
60 rue des ravennes
59910 BONDUES

Ou par mail : priscille.berger@ffsa.asso.fr

ATTENTION : PLUS DE FAX

Pour tout renseignement concernant cette journée, veuillez vous rapprocher de Priscille Berger en charge du dossier au 06.51.82.48.71.

Dans cette attente, veuillez recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

Francis Faelens,
Président de la ligue sport adapté
Hauts-De-France

L'UNIVERSITE D'ARTOIS

PROGRAMME DE LA JOURNEE

09H30 : Accueil des participants.

09hH45 – 12H00 : Passage sur les différents parcours.

12H00 : Fin des activités et remise des diplômes.

Pour information, la restauration sur place sera très compliquée.

MODALITES D'INSCRIPTION

Cette journée est ouverte aux jeunes âgés de moins de 12 ans. Les participants n'étant pas en possession de la licence sport adapté ont la possibilité de prendre un pass'sportif à 10€.

Les accompagnateurs seront peut-être amenés à accompagner leurs enfants dans l'eau. Prévoyez au cas où votre maillot de bain.

L'UNIVERSITE D'ARTOIS

FICHE D'INSCRIPTION
JOURNEE « JARDIN AQUATIQUE »
Mardi 21 Janvier 2020

A renvoyer avant le 17 Janvier 2020 :
à priscille.berger@ffsa.asso.fr

ASSOCIATION : _____

NOM DU RESPONSABLE : _____

ADRESSE : _____

TEL : _____

*Informations obligatoires

NOM*	PRÉNOM*	Date de naissance*	SEXE*	N° Licence*	Pass Sportif 10€ + Certificat Médical

Chèques à libeller à l'ordre de la Ligue Sport Adapté des Hauts de France

PLAN D'ACCES

Centre aquatique Béthune Avenue du pont des dames
62400 Béthune

