

**CAP SPORTS
SCOLAIRE**
ANNEE 2007-2008

Des **activités ludiques et sportives**
durant la **période scolaire** s'adressant
aux **enfants des écoles primaires.**

Pour vos enfants, Cap Sports Scolaire est l'occasion de découvrir différentes activités sportives dans un esprit de détente; et surtout d'éveiller en eux une passion.

Cap Sports Scolaire fonctionne sous forme de **5 cycles d'activités.**

Ces activités sont proposées chaque semaine, soit le mercredi matin, soit le mercredi après-midi; selon le cycle. La durée des séances étant d'une heure.

Les lieux de pratique varient suivant l'activité en cours.

Le transport est à la charge des parents.

Les enfants sont sous la responsabilité de l'encadrant durant le créneau horaire de pratique uniquement.

Les inscriptions se dérouleront à partir du **lundi 10 Septembre** jusqu'au **Vendredi 14 septembre** à la Communauté de Communes

Lanvollon Plouha.

(de 9h00 à 12h30, 13h30 à 17h30)

Le nombre de places étant limité à 60 enfants, les inscriptions seront validées par ordre d'arrivée. Tout dossier d'inscription incomplet ne pourra être pris en compte.

LE PROGRAMME

1er cycle: du 19 septembre au 24 octobre
6 séances de Tennis de table

2e cycle: du 7 novembre au 19 décembre
7 séances de Jeux collectifs

3e cycle: du 9 janvier au
13 février
6 séances de Piscine

4e cycle: du 05 Mars au
09 Avril
6 séances Roller

5e cycle: du 14 mai au 18 juin
6 séances jeux d'orientation

*Chaque enfant se verra
remettre un Pass'Cap Sport, livret qui
évaluera ses acquis tout au long des cycles.*

Communauté de Communes



Lanvollon Plouha

TARIFS ANNUELS CAP SPORTS 2007/2008

50,00 € pour 1 enfant (pour l'année)

90,00 € pour deux enfants

La Communauté de Communes Lanvollon-Plouha accepte les règlements par Chèques Loisirs MSA, Chèques vacances ANCV, Tickets loisirs CAF et Chèques bancaires à l'ordre du Trésor Public.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Adresse :

*Tél. domicile : Tél. * :*

** Numéro de téléphone pour joindre la personne responsable de l'enfant le jour de l'activité en cas d'imprévus (annulations, intempéries)*

autorise mon enfant :

Nom : Prénom :

Né le : à participer aux activités Cap Sports

Choix du créneau : Mercredi Matin ou après-midi (rayer la mention inutile)
ATTENTION votre souhait ne pourra peut-être pas être retenu, sachez que nous faisons tout notre possible pour respecter votre choix.

Ecole : Classe : Commune :

Date : Signature

Important:- Fournir un certificat médical de non contre-indication aux pratiques sportives et une attestation d'assurance.

Renseignements et inscriptions à la Communauté de Communes Lanvollon Plouha :
Tel 02 96 70 17 04 Site : www.cc-lanvollon-plouha.com
Blog : <http://cc-lanvollon-plouha.typad.fr>

Communauté de Communes  Lanvollon Plouha