

# **PART À LA CHASSE AUX MONSTRES**



**POUR LES ENFANTS DE 3.5 À  
7 ANS**



**DU 21 AU 25 OCTOBRE  
DE 09H À 12H**



**7 PL MARUIS PINEL  
31500 TOULOUSE**



# **HALLOWEEN**

**06 40 55 83 02**

**INFO@RUGBYTOTS.FR**

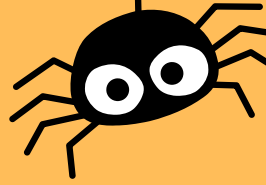
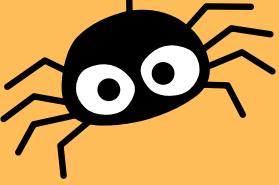


**LE PROGRAMME DE RUGBY PRÉFÉRÉ DANS LE MONDE**

# PLANNING STAGE

7 PL MARIUS PINEL 31500

DU 21 AU 25 OCTOBRE



## LUNDI

- ACCUEIL DES SPORTIFS
- PARCOURS ET JEUX DES PETITS MONSTRES
- CHASSE AUX FANTOMES
- COURSE DES CHAMPIONS

## MARDI

- ÉCHAUFFEMENT DES ATHLÈTES
- ENTRAINEMENTS À LA SUPER VITESSE
- COURSE DE RELAIS

## MERCREDI

- ÉCHAUFFEMENT DES ATHLÈTES
- JEUX EN ÉQUIPE DANS LE MANOIR HANTÉ
- PÉNALITÉ, TIR AU BUT, PASSE
- FABRICATION DE LA CITROUILLE

## JEUDI

- ÉCHAUFFEMENT DES ATHLÈTES
- BALLE AU PRISONNIER
- DÉCOR TON FANTÔME

## VENDREDI

- MET TON DÉGUISEMENT LE PLUS EFFRAYANT
- MAQUILLAGE D'HALLOWEEN
- LA CHASSE AUX FANTOMES !
- QUIZZ ET NOMBREUX DEFIS



# FICHE D'INSCRIPTION STAGE RUGBYTOTS



NOM DE L'ENFANT : .....  
PRENOM : ..... Né(e) le :  
...../...../..... A : ..... Adresse :  
.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

*Parent 1 :*

Nom : .....  
Prénom.....  
Tel :.....  
Mail : .....

*Parent 2:*

- Nom : .....  
- Prénom : .....  
- Tel : .....  
- Mail :.....

FICHE SANITAIRE

1 - L'enfant suit-il un traitement pendant le stage ?

OUI

NON

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

2 - L'enfant a-t-il des allergies ?

Alimentaires : OUI / NON

L'enfant a-t-il de l'asthme ? OUI / NON

Autres : .....

## AUTORISATION DROIT L'IMAGE

Je soussigné(e) Mme, M ..... Agissant en qualité de  
responsable légal de l'enfant

.....

- Autorise RUGBYTOTS à utiliser les images photographiques ou numériques, prises dans le cadre du fonctionnement pour illustrer les activités du stage.
- N'autorise pas RUGBYTOTS à utiliser les images photographiques ou numériques de mon (mes) enfant(s).

Fait à ..... le .....

Signature :

Je soussigné, .....  
responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur  
cette fiche et autorise les responsables du stage à prendre, le cas échéant,  
toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention  
chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Pièces à fournir :

-                       
- Règlement par chèque à l'ordre de RUGBYTOTS (Paiement le 1er  
jour)

- **Tarif** : Demi-journée : 150€
- Fiche d'inscription
- Fiche autorisation droit à l'image