

AUTOMNE 2017 ET HIVER 2018

LE DIRECTORAT DE L'ACTIVITÉ SPORTIVE DU MANITOBA INC. (DAS) ET LES ROUGES DE L'UNIVERSITÉ DE SAINT-BONIFACE PRÉSENTENT DES PROGRAMMES DE SOCCER EN FRANÇAIS POUR LES JEUNES DE 3 À 11 ANS AU AXWORTHY HEALTH & REC PLEX DE L'UNIVERSITÉ DE WINNIPEG

AUTOMNE 2017

Axworthy Health & RecPlex

Université de Winnipeg | 350, rue Spence
Winnipeg (Manitoba) R3B 2E9

Lundi soir

18 h 00 à 19 h 00

16 octobre au 18 décembre 2017

10 séances

HIVER 2018

Axworthy Health & RecPlex

Université de Winnipeg | 350, rue Spence
Winnipeg (Manitoba) R3B 2E9

Lundi soir

18 h 00 à 19 h 00

8 janvier au 2 avril 2018, sauf le 19 février, 19 mars, 26 mars

10 séances

INSCRIPTION

175 \$ PAR INSCRIPTION

EN LIGNE

SPORTSENFRANCAIS.CA/CLUB-SPORT-SOCCER/



204-233-2556 / 1-800-665-4443 (sans frais)

DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE

pour payer les frais d'inscription et
les articles de sport

KidSport Manitoba

1-866-774-2220 (sans frais)

DESCRIPTION

Le **Club sport : Soccer** propose aux jeunes de 3 à 11 ans des programmes d'initiation de soccer en français basé sur les principes du développement à long terme de l'athlète ou du participant. Il favorise un développement progressif du savoir faire physique et d'une série complète d'habiletés de base motrices et sportives dans un contexte non compétitif. Des entraîneurs certifiés des Rouges de l'Université de Saint-Boniface apprendront aux joueurs de la relève les mouvements et les techniques qui les serviront comme premier tremplin à la poursuite de l'excellence sportive et physique.

Il soutient le jeu et le plaisir dans un milieu positif et sécuritaire.

Il promeut de bonnes habitudes saines pour la vie en matière de conditionnement physique et de la participation active.

Il encourage l'inclusion et la participation des jeunes francophones sous représentés et marginalisés.

Il offre des occasions d'interactions amicales et sociales entre jeunes francophones.

Il renforce un sentiment d'appartenance à la communauté et à la francophonie manitobaine.

Il contribue à l'offre et à l'accès des programmes et des services en français du sport et de l'activité physique et récréative au Manitoba.



DANS LAQUELLE DES PROGRAMMES AIMERIEZ-VOUS INSCRIRE VOTRE ENFANT? **CHOISIR UN PROGRAMME PAR INSCRIPTION**

AUTOMNE 2017

- Axworthy Health & RecPlex
Lundi soir
18 h 00 à 19 h 00
16 octobre au 18 décembre 2017
10 séances

HIVER 2018

- Axworthy Health & RecPlex
Lundi soir
18 h 00 à 19 h 00
8 janvier au 2 avril 2018, sauf le 19 février, 19 mars, 26 mars 2018
10 séances

INFORMATIONS GÉNÉRALES DE L'ENFANT

PRÉNOM		NOM	GENRE	TAILLE DE CHEMISE
<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/>	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE (JJ / MM / AA)	ÂGE	ÉCOLE	NIVEAU SCOLAIRE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

SANTÉ DE L'ENFANT

Allergies ou conditions médicales de l'enfant *Asthme, diabète, migraines, troubles cardiaques, ou autre (veuillez spécifier)*

CARTE DE SANTÉ MANITOBA (NO DE L'ASSURANCE)

CROIX BLEUE (NO DE L'ASSURANCE)

AUTRE (VEUILLEZ SPÉCIFIER)

NOM DU MÉDECIN DE L'ENFANT

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE
DU MÉDECIN DE L'ENFANT

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES PARENTS)

INFORMATIONS GÉNÉRALES DU PARENT OU TUTEUR LÉGAL

NOM DU PARENT OU TUTEUR LÉGAL	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	NUMÉRO DE CELLULAIRE
<input type="text"/>	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>
COURRIEL PREMIER	COURRIEL DEUXIÈME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRESSE	VILLE OU VILLAGE	PROVINCE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		CODE POSTAL
		<input type="text"/>

DÉCLARATION D'ACCEPTATION DES RISQUES ET DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

- Je soussigné(e), reconnais être bien conscient(e) des dangers inhérents à la pratique d'activités sportives, physiques, et récréatives. Je conviens que si mon enfant participe aux activités organisées par le Directeur de l'activité sportive du Manitoba Inc. (DAS), je dégage, décharge et libère, par la présente, le Directeur de l'activité sportive du Manitoba Inc. (DAS), ses partenaires, ainsi que ses employés et préposés, de toute réclamation, de quelque nature et de quelque cause que ce soit, pour tout dommage que mon enfant pourrait subir à l'occasion et lors d'activités organisées par le Directeur de l'activité sportive du Manitoba Inc. (DAS).
- J'autorise le Directeur de l'activité sportive du Manitoba Inc. (DAS) et ses partenaires et commanditaires de prendre et utiliser la photo de mon enfant dans le cadre de l'événement pour des fins promotionnelles.
- Je consens recevoir des communications électroniques du Directeur de l'activité sportive du Manitoba Inc. (DAS) pour m'informer au sujet d'activités sportives, physiques et récréatives en français au Manitoba.
- J'ai lu et je comprends bien ce formulaire et le signe librement et de bon gré.

Prénom et nom du parent ou tuteur légal de l'enfant

Signature du parent ou tuteur légal de l'enfant

Date