



Direction de la Jeunesse – Service Vie Scolaire et Jeunesse  
 Tél. : 02.47.42.80.66 ou jeunesse@saint-cyr-sur-loire.com  
 Gymnase Stanichit 51 rue de la Gaudinière tel 06 75 49 79 27

**PROGRAMME #CAP JEUNES**  
 Du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2019

<b>DATES</b>	<b>GROUPE 1</b>	<b>GROUPE 2</b>
21/10/2019	<b>Sport collectif</b> <i>Activité de 14h à 17h au gymnase Stanichit</i> <i>Prévoir une tenue de sport</i>	
22/10/2019	<b>Escalarbre</b> <i>RDV 9h45 Bureau des éducateur gymnase stanichit, Retour 17h</i> <i>Prévoir une tenue de sport, Vêtement de pluie, un pique-nique, un petit goûter et une petite bouteille d'eau</i>	
23/10/2019	<b>Gravité zéro / Parcours 37</b> RDV 13h15 au bureau des éducateurs Gymnase Stanichit Prévoir une tenue de sport, un goûter et une petite bouteille d'eau	<b>Golf</b> RDV 13h15 au bureau des éducateurs Gymnase Stanichit Prévoir une tenue de sport, un goûter et une petite bouteille d'eau
24/10/2019	<b>Golf</b> RDV 13h15 au bureau des éducateurs Gymnase Stanichit Prévoir une tenue de sport, un goûter et une petite bouteille d'eau	<b>Gravité zéro / Parcours 37</b> RDV 13h15 au bureau des éducateurs Gymnase Stanichit Prévoir une tenue de sport, un goûter et une petite bouteille d'eau
25/10/2019	<b>Sortie au Puy du Fou</b> RDV 7h15 au bureau des éducateurs, retour 20h00 Gymnase Stanichit prévoir un pique-nique, une petite bouteille d'eau	

**PIÈCES A FOURNIR**

- **Justificatif de domicile (parents ou grands-parents habitant à St Cyr sur Loire) ou justificatif employeur**
- **Fiche d'inscription**
- **Certificat médical (ci-joint)**
- **Attestation d'assurance Responsabilité civile et individuelle accident**
- **Attestation d'aisance aquatique**
- **Le numéro d'allocataire CAF ou l'avis d'imposition 2018**

**Tarifs 2019 en fonction du quotient familial à la semaine :**

Catégorie 1 : de 17,50 € à 67,10 € (familles domiciliées à Saint-Cyr-sur-Loire)

Catégorie 2 : de 17,50 € à 86,50 € (familles qui travaillent à Saint-Cyr-sur-Loire et/ou grands-parents domiciliés à Saint-Cyr-sur-Loire)

Catégorie 3 : de 17,50 € à 105,50 € (familles n'habitant pas à Saint-Cyr-sur-Loire)



**Direction de l'enfance et de la Jeunesse - service Vie Scolaire et Jeunesse**

Je soussigné(e) ....., Docteur en Médecine,  
demeurant : .....

certifie avoir examiné M .....né(e) le.....et n'avoir constaté à  
ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants :

**AYER SEULEMENT LES SPORTS CONTRE-INDIQUÉS  
(ne porter aucune autre indication)**

<b>ACRO-BRANCHES</b>	<b>ESCALADE</b>	<b>PÊCHE</b>
<b>ACTIVITES NAUTIQUES</b> <i>Voile, catamaran, kayak, aviron, planche à voile, pédalo</i>	<b>GOLF</b>	<b>PÉTANQUE</b>
<b>ATHLÉTISME</b>	<b>GYMNASTIQUE</b>	<b>PLONGÉE</b>
<b>BICYCLETTE</b> <i>Promenade, randonnée, pratique VTT</i>	<b>JEUX DE LUTTE</b> <i>Escrime, boxe, judo</i>	<b>QUAD</b>
<b>BOXE</b>	<b>JEUX DE RAQUETTES</b> <i>Tennis, tennis de table, Badminton, squash</i>	<b>ROLLER</b> <i>Hockey, skate</i>
<b>BOWLING</b>	<b>JEUX TRADITIONNELS</b> <i>De cache-cache, poule renard vipère,...</i>	<b>TIR À L'ARC</b>
<b>COURSE D'ORIENTATION</b>	<b>NATATION</b>	<b>SPORTS COLLECTIFS</b> <i>Basket-ball, handball, football, volley-ball, rugby</i>
<b>DANSE</b>	<b>PATINOIRE</b>	<b>SPÉLÉOLOGIE</b>
<b>ÉQUITATION</b>		<b>ULTIMATE</b>
<b>AUTRES SPORTS CONTRE-INDIQUÉS (à préciser) :</b>		

Fait à....., le.....

**Cachet et signature du médecin**

Le présent certificat médical **est valable pour trois années**, sauf indication contraire précisée ci-après par le médecin :