

## Relais Petite Enfance

16, rue Général Leclerc  
50310 MONTEBOURG

☎ 02 33 95 41 51

[rpe.montebourg@lecotentin.fr](mailto:rpe.montebourg@lecotentin.fr)

### Permanences téléphoniques :

Lundi 13h30- 17h30  
Mardi 13h30- 17h30  
Jeudi 13h30-17h00  
Vendredi 10h30-12h30



Pour les enfants  
de 18 mois à 3 ans  
(nés avant mars 2021),  
accompagnés d'un adulte  
(parent, grand parent, assistant  
maternel ...)

Un vendredi  
par mois de  
9h15 à 10h00

Au  
complexe  
sportif de  
Montebourg



Gratuit

# BABY GYM

2022-2023

**Inscriptions à l'année** (10 séances par an)

Des parcours de motricité et des  
jeux collectifs, afin d'accompagner  
le tout- petit dans son  
développement moteur.

Séances animées  
par un éducateur  
sportif diplômé

Renseignements et dépôt des  
inscriptions auprès du  
Relais Petite Enfance

☎ 02 33 95 41 51

[rpe.montebourg@lecotentin.fr](mailto:rpe.montebourg@lecotentin.fr)





## Partie à conserver par la famille

2 groupes vont être créés

(Si vous avez une préférence, vous pouvez le signaler lors de l'inscription)

**Le nom de votre groupe vous sera communiqué début septembre**

**Merci de respecter les dates correspondantes**

Groupe 1 – Orange <input type="checkbox"/>	Groupe 2 – vert <input type="checkbox"/>
- Vendredi 16 Septembre	- Vendredi 23 Septembre
- Vendredi 14 Octobre	- Vendredi 21 Octobre
- Vendredi 18 Novembre	- Vendredi 25 Novembre
- Vendredi 9 Décembre	- Vendredi 16 Décembre
- Vendredi 6 Janvier	- Vendredi 13 Janvier
- Vendredi 3 Février	- Vendredi 10 Février
- Vendredi 3 Mars	- Vendredi 10 Mars
- Vendredi 7 Avril	- Vendredi 14 Avril
- Vendredi 5 Mai	- Vendredi 12 Mai
- Vendredi 9 Juin	- Vendredi 16 Juin

**De 9h15 à 10h00**  
**Au complexe sportif de Montebourg**

*Prévoir une tenue confortable pour les enfants, comme pour les adultes.*



## Bulletin d'inscription

A remettre au RPE



**\* L'enfant :**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**\* Coordonnées de la famille :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

**\* Nom de l'assistant(e) maternel(le) :  
(si elle est amenée à accompagner l'enfant)**

.....

**\* Autre(s) enfant(s) présent(s) lors des séances (moins de 18 mois)**

OUI  ..... NON

**\* Autorisation**

⇒ J'autorise le Relais Petite Enfance à prendre des photos de mon enfant lors de cette activité- OUI  NON

⇒ J'autorise la Relais Petite Enfance à diffuser ces photos dans ses différents supports de communication- OUI  NON

Date :

Signature des parents :