

# BABY GYM

2023-2024

Pour les enfants  
de 18 mois à 3 ans  
(nés avant mars 2022),  
accompagnés d'un adulte  
(parent, grand parent, assistant  
maternel...)

Un vendredi  
par mois de  
9h15 à 10h00

Gratuit

Au complexe  
sportif de  
Montebourg



Des parcours de motricité,  
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

Inscriptions à l'année  
(10 séances par an)

## Relais Petite Enfance

16, rue Général Leclerc  
50310 MONTEBOURG  
☎ 02 33 95 41 51  
rpe.montebourg@lecotentin.fr

### Horaires bureau

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



# Partie à conserver



BABY GYM

Par la famille

2 groupes\* vont être créés

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 15 Septembre	- Vendredi 22 Septembre
- Vendredi 13 Octobre	- Vendredi 20 Octobre
- Vendredi 17 Novembre	- Vendredi 24 Novembre
- Vendredi 15 Décembre	- Vendredi 22 Décembre
- Vendredi 19 Janvier	- Vendredi 26 Janvier
- Vendredi 16 Février	- Vendredi 23 Février
- Vendredi 15 Mars	- Vendredi 22 Mars
- Vendredi 12 Avril	- Vendredi 19 Avril
- Vendredi 17 Mai	- Vendredi 24 Mai
- Vendredi 14 Juin	- Vendredi 14 Juin

\* Si vous avez une préférence, vous pouvez le signaler lors de l'inscription

De 9h15 à 10h00

Au complexe sportif de Montebourg (DOJO)

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

# Bulletin d'inscription



A remettre au RPE

BABY GYM

## \* 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 :