



Relais Petite Enfance

15, résidence de l'étoile
50310 MONTEBOURG

☎ 02 33 95 41 51

rpe.montebourg@lecotentin.fr

Permanences téléphoniques

Lundi 13h30- 17h30

Mardi 13h30-17h30

Jeudi 13h30-17h00

BABY GYM

2025-2026



Gratuit

Un vendredi
par mois de
9h15 à 10h00

Pour les enfants
de 18 mois à 3 ans
(nés avant mars 2024),
accompagnés d'un adulte
(parent, grand parent, assistant
maternel ...)

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

Inscription à l'année
(10 séances/ an)

Quel que soit
l'accompagnant, le bulletin
d'inscription doit être
rempli par les parents.

Renseignements et dépôt des
inscriptions auprès du
Relais Petite Enfance

☎ 02 33 95 41 51

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 ☐	Groupe 2 – vert ☐
- Vendredi 19 Septembre - Vendredi 10 Octobre - Vendredi 14 Novembre - Vendredi 12 Décembre - Vendredi 9 Janvier - Vendredi 6 Février - Vendredi 6 Mars - Vendredi 3 Avril - Vendredi 22 Mai - Vendredi 12 Juin	- Vendredi 26 Septembre - Vendredi 17 Octobre - Vendredi 21 Novembre - Vendredi 19 Décembre - Vendredi 16 Janvier - Vendredi 13 Février - Vendredi 13 Mars - Vendredi 10 Avril - Vendredi 29 Mai - Vendredi 12 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 il/elle est amené(e) 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 :