

**ACTIVITÉ PARASCOLAIRE**  
**ÉCOLE SECONDAIRE DE MORTAGNE - VILLE DE BOUCHERVILLE – MDJ**  
**« MUSCULATION »**

L'ÉCOLE SECONDAIRE DE MORTAGNE, LA MAISON DES JEUNES DE BOUCHERVILLE ET LA VILLE DE BOUCHERVILLE ONT RÉUNI DES FONDS POUR FAVORISER L'ACTIVITÉ PHYSIQUE CHEZ LES JEUNES DU SECONDAIRE 3 À 5. CETTE INITIATIVE PERMETTRA AUX JEUNES DE BÉNÉFICIER D'ACTIVITÉS GRATUITES SOUS LA SUPERVISION DE SPÉCIALISTES COMPÉTENTS.

L'ACTIVITÉ PROPOSÉE EST LA MUSCULATION. L'ACTIVITÉ SE DÉROULERA À L'ÉCOLE LES JEUDIS À LA SALLE DE MUSCULATION DE 15H00 À 16H00 À COMPTER DU 19 JANVIER 2017. DES VÊTEMENTS DE SPORT ADÉQUATS SONT EXIGÉS. NOUS VOUS RECOMMANDONS FORTEMENT D'APPORTER UNE BOUTEILLE D'EAU AINSI QU'UNE PETITE SERVIETTE. COMME LES PLACES SONT LIMITÉES, NOUS ACCEPTERONS LES 25 PREMIÈRES INSCRIPTIONS.

EN SOUHAITANT VOUS COMPTER PARMI NOUS !

NANCY TÉTREULT, VILLE DE BOUCHERVILLE

BERNARD TAYLOR, MAISON DES JEUNES DE BOUCHERVILLE

MARIE-CLAUDE MALO, MAISON DES JEUNES DE BOUCHERVILLE

YVES THIVIERGE, RESPONSABLE SPORT ÉTUDE DE MORTAGNE

***FICHE À REMPLIR ET À RAMENER AU RESPONSABLE DE L'ACTIVITÉ***

***RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX***  
***« MUSCULATION »***

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

GROUPE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE À LA MAISON : \_\_\_\_\_ URGENCE : \_\_\_\_\_

PROBLÈME DE SANTÉ OU ALLERGIES : \_\_\_\_\_

***CONSENTEMENT DES PARENTS***

AYANT PRIS CONNAISSANCE DE L'ACTIVITÉ, JE CONSENS À CE QUE MON ENFANT PARTICIPE À CELLE-CI. PAR LE FAIT MÊME JE DÉGAGE LA VILLE DE BOUCHERVILLE, LA MAISON DES JEUNES DE BOUCHERVILLE ET LA COMMISSION SCOLAIRE DES PATRIOTES AINSI QUE LES SPÉCIALISTES IMPLIQUÉS DE TOUTE RESPONSABILITÉ CIVILE.

DATE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE D'UN PARENT : \_\_\_\_\_