

Temps Libre Multisports Seniors et/ou TLMS Sport Santé Année 2026-2027

Les mardis et jeudis, la commune du Teich propose aux personnes retraitées de la commune deux « Temps Libre Multisports Seniors ».

Le mardi, ce temps libre sera axé sur le sport santé :

Au dojo, à la plaine des sports, créneau de 10h30 à 11h30 : Gymnastique d'entretien et renforcement musculaire.

Le jeudi, ce temps libre sera axé sur la découverte et pratique de nombreuses activités physiques et sportives adaptées.

À la salle polyvalente ou en extérieur, créneau de 14h à 16h sous forme de cycles de six/sept séances, différentes activités sportives seront proposées, marche aquatique, jeux de raquettes, sports collectifs, aquagym, tir à l'arc...

Le dossier d'inscription devra être constitué de :

- ☐ Justificatif du statut de retraité
- ☐ Un certificat médical autorisant la pratique d'activités sportives
- ☐ Une attestation d'assurance responsabilité civile
- ☐ Un justificatif de domicile
- ☐ Le dernier avis d'imposition (2025)
- ☐ Un chèque à l'ordre du Trésor Public, du montant calculé de la cotisation en fonction du choix des Temps Libres Multisports Seniors et du taux d'effort de chacun (voir mode de calcul règlement intérieur)

Inscriptions : dépôt des dossiers complets le mercredi 02 Septembre à 15h dans la salle polyvalente face à l'église. Les personnes n'ayant pas pré-réservé pourront quand même s'inscrire dans la limite des places restantes (effectif limité à 30 participants).

Première séance le jeudi 10 Septembre 2026 de 14h à 16h.

Rappel : seuls les dossiers complets seront traités par ordre d'arrivée.

Responsable TLMS : Madame Florence CLETTE 06.15.46.30.99

Intervenante TLMS : Madame Estelle GLEYZE 06.08.63.63.83

BULLETIN D'INSCRIPTION

Temps Libre Multisports Seniors

☐

TLMS Sport Santé Renforcement musculaire

☐

PHOTO

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :

Observations particulières, allergies :

Je soussigné(e),.....autorise le responsable de l'animation à prendre toutes les mesures nécessaires à mon état de santé et à me faire transporter à l'hôpital le plus proche en cas de nécessité.

J'accepte, par ailleurs, d'être photographié(e) dans le cadre des activités et que mon image puisse être utilisée en vue de promouvoir le Temps Libre Multisports Seniors.

☐ oui ☐ non

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'école Multisports.

Date

Signature