



STAGE KIDS BOXING

vacances de la Toussaint 2024



DES VACANCES TOUT EN BOXE !



Nous proposons à votre enfant une semaine de stage de boxe du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2024.

Une heure et demie chaque jour pour découvrir ou retrouver l'ambiance Kids Boxing pendant cinq après-midis très sportifs ! Comme pour nos cours Kids Boxing, votre enfant pourra s'entraîner à la boxe française "à la touche", ludique et sans danger, dans un petit groupe d'âge, chacun encadré par nos coaches diplômés d'État.



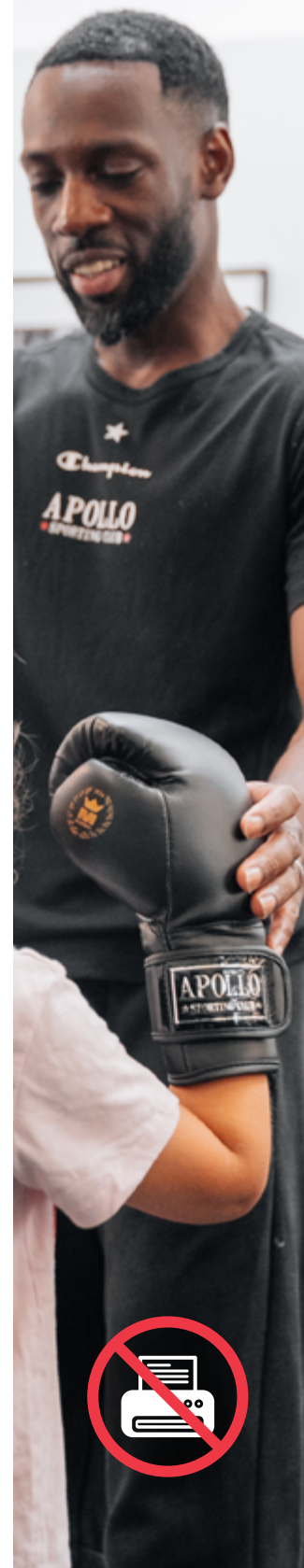
MATÉRIEL

LA TENUE OBLIGATOIRE DU STAGIAIRE KIDS BOXING :

- une tenue de sport adaptée (*short, t-shirt*)
- des chaussures de sport propres
- une serviette de toilette
- une paire de gants de boxe
- une paire de bandes ou mitaines
- un protège-dents
- une paire de protège-tibias

Retrouvez tous nos produits en ligne sur

boutique.apollosportingclub.com





STAGE KIDS BOXING

vacances de la Toussaint 2024



2 LES ENTRAÎNEMENTS :

APOLLO 3-ARTS-ET-MÉTIER - 40, rue de Turbigo - Paris 3



| 6-10 ans | | 11-15 ans | |
|-----------------------------|------------------|-----------------------------|------------------|
| <i>du lundi au vendredi</i> | <i>14h-15h30</i> | <i>du lundi au vendredi</i> | <i>15h30-17h</i> |

*durée du stage :
du lundi 21 octobre au vendredi 25 octobre 2024 inclus*

3 PIÈCES À FOURNIR :

- la fiche d'inscription complétée et signée (page 3)
- le questionnaire de santé rempli et signé pour les enfants non-inscrits au Kids Boxing (page 4)

- règlement par chèque à l'ordre de "APOLLO 3" ou par virement bancaire :

IBAN FR39 3000 2004 3400 0044 7075 T55

BIC CRLYFRPP (indiquer le nom et prénom de l'enfant précédé de "stage Kids Boxing")
(envoyer une copie du virement par mail pour un traitement plus rapide !)

Le règlement par carte, chèque, espèces ou lien de paiement est possible sur place.

Nous sommes partenaires du [Pass'Sport](#).

contact Apollo Sporting Club :
contact@apollosportingclub.com - 01 83 95 45 00



16 ANS ? KIDS BOXING, C'EST FINI... MAIS PAS LA BOXE !



OFFRE
~~600€~~
★ **460€** ★
POUR 50 CRÉDITS
16-17 ANS



DES COURS POUR TOUS.TES
ENCADRÉS PAR DES COACHS
AVISÉS ET ATTENTIFS



LIBERTÉ, RESPONSABILITÉ,
AUTONOMIE
JE GÈRE MOI-MÊME MES CRÉDITS ET
MES RÉSERVATIONS DE COURS



**ACCÈS À TOUTES
LES DISCIPLINES ET
À TOUTES NOS SALLES**

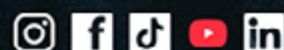


FRAIS D'ADHÉSION
OFFERTS

INFOS ET INSCRIPTIONS À L'ACCUEIL DE VOTRE SALLE ET SUR



apollosportingclub.com



L'AUTORISATION PARENTALE ET LE CERTIFICAT MÉDICAL RESTENT OBLIGATOIRES LORS DE L'INSCRIPTION.

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) : / /

MAIL : _____ @ _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE 1 : _____ TÉLÉPHONE 2 : _____

MAIL : _____ @ _____

11-15 ANS

autre :

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire a été correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Depuis l'année dernière

OUI NON

| |
|--|
| Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ? |
| As-tu été opéré(e) ? |
| As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ? |
| As-tu beaucoup maigri ou grossi ? |
| As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ? |
| As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir ce qui s'était passé ? |
| As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ? |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer pendant un effort plus que d'habitude ? |
| As-tu eu beaucoup de mal à respirer après un effort ? |
| As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ? |
| As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ? |
| As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ? |

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)

| |
|---|
| Te sens-tu très fatigué(e) ? |
| As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ? |
| Sens-tu que tu as moins faim ? Que tu manges moins ? |
| Te sens-tu triste ou inquiet ? |
| Pleures-tu plus souvent ? |
| Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ? |

Aujourd'hui

| |
|---|
| Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ? |
| Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ? |
| Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ? |

Questions à faire remplir par tes parents

| |
|--|
| Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave au cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ? |
| Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ? |
| Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans. |

Si tu as répondu OUI à une ou plusieurs questions, tu dois consulter un médecin pour qu'il t'examine et voit avec toi si la boxe éducative te convient. Au moment de la visite, donne-lui ce questionnaire rempli.

ATTESTATION DE LA PERSONNE AYANT AUTORITÉ PARENTALE

Je soussigné(e), Monsieur, Madame

représentant légal de

atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire "QS Sport -18 ans" ci-dessus pour participer aux activités sportives et sorties organisées pendant le créneau horaire du dispositif "stage vacances Kids Boxing".

Conformément au décret n° 207 6-1387 du 12 octobre 2017, et de l'arrêté du 20 avril 2017 et de l'arrêté du 7 mai 2021.

Date (jj/mm/aaaa) : / /

Signature :