



Relais Assistant(e)s Maternel(le)s

16, rue Général Leclerc
50310 MONTEBOURG

☎ 02 33 95 41 51

ram.montebourg@gmail.com

Horaires bureau

Lundi 13h30- 17h30

Jeudi 13h30-17h00

Et sur rendez-vous le Mardi

BABY GYM

2019-2020



Gratuit

Pour les enfants **de 18 mois à 3 ans**
(nés avant mars 2018),
accompagnés d'un adulte
(parent, grand parent, assistant
maternel ...)

Un vendredi
par mois de
9h30 à 10h15

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
Assistant(e)s Maternel(le)s**

☎ 02 33 95 41 51

ram.montebourg@gmail.com



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 <input type="checkbox"/>	Groupe 2 – vert <input type="checkbox"/>
- Vendredi 13 Septembre	- Vendredi 20 Septembre
- Vendredi 11 Octobre	- Vendredi 18 Octobre
- Vendredi 15 Novembre	- Vendredi 22 Novembre
- Vendredi 13 Décembre	- Vendredi 20 Décembre
- Vendredi 10 Janvier	- Vendredi 17 Janvier
- Vendredi 7 Février	- Vendredi 14 Février
- Vendredi 6 Mars	- Vendredi 13 Mars
- Vendredi 3 Avril	- Vendredi 10 Avril
- Vendredi 15 Mai	- Vendredi 29 Mai
- Vendredi 12 Juin	- Vendredi 26 Juin

De 9h30 à 10h15

Au complexe sportif de Montebourg

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



Bulletin d'inscription

A remettre au RAM



*** L'enfant :**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

*** Coordonnées de la famille :**

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

*** Nom de l'assistante maternelle :
(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 Assistantes Maternelles à prendre des photos de mon enfant lors de cette activité- OUI NON

⇒ J'autorise la Relais Assistantes Maternelles à diffuser ces photos dans ses différents supports de communication- OUI NON

Date :

Signature des parents :