

FÉDÉRATION SPORTIVE ET GYMNIQUE DU TRAVAIL
Comité Départemental du Val-de-Marne

Adresse : 115 avenue Maurice Thorez
94200 Ivry-sur-Seine

Tél : 0149.87.08.50
Fax : 0149.87.08.51

Courriel : fsgt94@wanadoo.fr
Site internet : www.fsgt94.org



DÉFI'SPORTS SENIORS



DÉFI'SPORTS D'ÉTÉ SENIORS 2015

3^{ème} rassemblement départemental FSGT
Seniors (+ 50 ans) des clubs omnisports du Val-de-Marne



Une journée
ludique et conviviale
pour
pratiquer et jouer
en équipe !

Au programme

Jeux collectifs et sportifs
Jeux d'équilibre et de mémoire
Tir à l'arc, Marche nordique

Inscription en amont obligatoire
auprès du responsable de la section du club.
Frais d'inscription de 7 €.

Jendredi
11 Juin 2015
à la Plage Bleue
à Valenton

Renseignements
Fédération Sportive et Gymnique du Travail - Comité du Val-de-Marne
Martine FAVIER : 01.49.87.08.50
martine@fsgt94.org

VAL de
MARNE
Conseil général



PROGRAMME

Le matin

Départ en car avec un ramassage dans chaque ville : Orly, Villejuif, Ivry sur Seine et Vitry. *Les horaires et lieux de rendez-vous seront communiqués ultérieurement.*
Arrivée prévue à 9h30 à la Plage Bleue (avenue Salvador Allendé, Valenton).

12h00 / 14h00

Repas type "Auberge Espagnol". Chacun apporte une spécialité de son choix pour un grand moment de partage.
Boissons fournies par le comité.

16h00 / 17h30

Animation collective, annonce des résultats, pot de l'amitié et autres surprises.

10h00 / 12h00

Défis et jeux sportifs par équipe. Chaque équipe se compose de 6 à 8 personnes maximum, avec des adhérents des clubs et aussi des non-licenciés.
Vous pouvez parrainer un(e) ami(e), un(e) voisin(e), un(e) membre de votre famille pour participer à cette journée avec vous.

14h00 / 16h00

Jeux collectifs avec de la cross boccia, du kroff et un jeu surprise.

17h30

Retour en car.

Frais d'inscription : 7 euros

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin à retourner au responsable de la section du club, avec le règlement de 5 euros. Date limite d'inscription : 5 juin 2015

NOM

PRÉNOM

CLUB

Numéro Licence

Téléphone

Email

JE PARRAINE UNE PERSONNE SENIOR NON-LICENCIÉE

NOM

PRÉNOM

NÉ(E) LE

Email

Date et signature :

