



Lyon, le 7 mars 2019

**Objet : « Fête de Galaxie 2019 »**

Bonjour,

Le Comité du Départemental du Rhône-Métropole de Lyon de Tennis a le plaisir de vous informer que la vingt-deuxième Fête de la GALAXIE sera organisée le :

**Mercredi 8 Mai 2019**  
**Au TC LA PAPE**  
**323 Bld Marcel Yves André**  
**69140 RILLIEUX LA PAPE**

**Cette animation est organisée indépendamment de la détection départementale de zone 5/6 ans.**

L'originalité de la formule est de faire concourir les enfants dans le cadre de l'équipe du club qu'ils représentent.

- ☞ Chaque club engage 1 et/ou 2 équipes (possibilité d'une équipe supplémentaire, en fonction des disponibilités).
- ☞ Chaque équipe sera composée de 4 enfants avec une fille minimum (dans la mesure du possible)
- ☞ Les âges requis sont 5 - 6 ans (enfants né(e)s en 2013, 2014 et plus jeunes).
- ☞ **Chaque équipe devra être accompagnée d'un initiateur ou parent, tout au long de la journée.**

**Les animations sont très diversifiées :**

Services, échanges, envois, renvois, jeux d'adresse, parcours de motricité avec utilisation du matériel de la Galaxie Tennis. Le protocole précis de déroulement vous sera communiqué le jour de l'animation.

Les enfants seront pris en charge de 9h30 à 16h00. Possibilité de déjeuner sur place. Un gouter sera offert à tous les enfants en fin de journée.

**Vous trouverez joint un coupon-réponse à nous retourner avant le 2 avril.**

**Une participation de 18 € par équipe engagée est demandée au club.**

Sportivement.

**Jacques LAPREE**  
Président du Comité

**Franck PETIT-BRISSON**  
C.S.T

**Sylvie SORG**  
C.E.D.T



## BULLETIN D'INSCRIPTION

A RETOURNER avant le 2 avril 2019

AU

**COMITE DEPARTEMENTAL DU RHONE-METROPOLE DE LYON DE TENNIS**  
 Chemin des Chasseurs – 69500 BRON

Mail : [comite.rhone@fft.fr](mailto:comite.rhone@fft.fr)

N° de club : 50 69 0 - - -

CLUB : .....

Nom et Prénom du responsable Galaxie 4, 5, 6 ans : .....

☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Mail du responsable : .....@.....

EQUIPE 1		
Accompagnateur :		
ENFANTS		
NOM – Prénom (1 fille – 3 garçons)	Année naissance 2013- 2014	N° LICENCE
F :		
G :		
G :		
G :		

EQUIPE 2		
Accompagnateur :		
ENFANTS		
NOM – Prénom (1 fille – 3 garçons)	Année naissance 2013- 2014	N° LICENCE
F :		
G :		
G :		
G :		

**JOINDRE UN CHEQUE DE 18 € PAR EQUIPE  
 A L'ORDRE DU COMITE DU RHONE-METROPOLE DE LYON DE TENNIS**