



**HIVER                    02 au 06 Mars 2020**

### **1. Inscription au stage :**

La demande d'inscription est enregistrée dès réception de votre dossier par le secrétariat du club.

La capacité d'accueil est de 24 stagiaires : inscription par ordre d'arrivée.

Nombre minimum de joueurs pour la mise en place du stage : 10 inscrits

L'inscription ne pourra être validée que si le dossier est incomplet.

Documents à fournir :

- Fiche de renseignements complétée
- Fiche de renseignements médicaux ;
- Autorisation parentale ;
- Une attestation de responsabilité civile ;
- Règlement du stage à l'ordre du HandBall Bourg : 125 euros par participant.

Le dossier d'inscription est à remettre à **l'entraîneur de votre enfant**.

Pour tout renseignement, vous pouvez vous adresser :

- à Bruno Gayet – 06 64 73 86 47

### **2. Organisation du stage :**

L'accueil des stagiaires s'effectue tous les matins à 9h00. Le stage se termine à 17h00 tous les jours. Le HandBall Bourg n'est plus responsable des enfants à partir de 17h00.

Lieu du stage : Gymnase CROIX BLANCHE

Les repas de midi ne sont pas compris dans le tarif, les stagiaires devront donc venir avec **un repas tiré du sac**.

### **3. Tarif**

Le prix du stage est forfaitaire. Le montant fixé est de **125 euros la semaine** (du lundi au vendredi inclus).

Tout stage commencé est dû et ne fera l'objet d'aucun remboursement, quel que soit le motif d'interruption.

En cas d'annulation du stage, pour raisons médicales, avant le démarrage du stage, il sera procédé au remboursement du coût du stage, sur présentation d'un justificatif.

En cas d'annulation du stage par le HBB : remboursement intégral des sommes versées sans autre indemnité.

Types de règlement acceptés : chèques (à l'ordre du HBB) ; chèques vacances et coupons sport ANCV.



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS & AUTORISATION PARENTALE

**PERE** : Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : domicile : Portable : Travail :

Email :

**MERE** : Nom : Prénom :

Adresse : *(si différente de celle du père)*

Tél. : domicile : Portable : Travail :

Email :

**ENFANT** : Nom : Prénom :

Catégorie : Moins de xx ans  Moins de xx ans



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, père – mère – responsable légal (*rayez la mention inutile*) de : \_\_\_\_\_ (*nom et prénom de l'enfant*)  
autorise le HBB à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident ou de maladie au cas où je pourrais pas être joint.

En cas d'hospitalisation, je souhaite que mon enfant soit orienté vers :  
la clinique CONVERT  le Centre Hospitalier FLEYRIAT

et autorise :

➤ le HBB à publier sur le site (ou blog) du club, des photos ou vidéos, sur lesquelles figure mon enfant :   
OUI  NON

➤ mon (mes) enfant(s) à rentrer par ses propres moyens, en fin de stage :  OUI  NON

➤ mon (mes) enfant(s) à rentrer avec Madame, Monsieur .....,  
en fin de stage :  OUI  NON

A ....., le .....  
Signature des parents :



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

**ENFANT**: Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Taille :

Poids :

Coordonnées du médecin traitant :

L'enfant suit-il un traitement médical ?  OUI  NON

*Si oui, joindre une ordonnance et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.***

Indiquez ci-après les **difficultés de santé** (maladie, accidents, crises convulsives, opérations, hospitalisations, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

### ALLERGIES :

Asthme :  OUI  NON Médicamenteuses :  OUI  NON

Alimentaires :  OUI  NON Autres : .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le préciser) :

### RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... .

Précisez :

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage, à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :