

STAGE MULTISPORTS COURSEULLES HANDBALL CLUB

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ouverts aux licencié(e)s FFHB et non licencié(e)s
Catégories de 2008 à 2005 - Féminin et Masculin



Pour être validé, ce dossier doit comporter :

- La fiche d'inscription dûment remplie et signée
- La photocopie de la carte d'identité du stagiaire
(Si non licencié au Courseulles Handball Club)
- Une copie de la licence de la Fédération Française de Handball
(Si non licencié au Courseulles Handball Club)
- Le règlement par chèque à l'ordre du CHBC

Nous vous informons que ce stage est à objectif sportif. Il requiert une condition physique et une motivation à pratiquer les différentes activités qui seront proposées au stagiaire.

Le dossier d'inscription accompagné du règlement est à envoyer directement à :

Mme Bosmel - Secrétaire du CHBC

22 rue Bisquines, 14470 Courseulles sur mer.

Nous sommes à votre disposition pour répondre à vos questions.

Informations générales

Les objectifs pédagogiques :

- ✓ La pratique du Handball
- ✓ La découverte de la vie en collectivité et ses règles
- ✓ L'échange, le partage, le plaisir d'être en groupe
- ✓ La responsabilisation, l'entraide et l'autonomie dans des activités collectives
- ✓ Le plaisir de faire du sport ensemble

Site d'accueil :

Gymnase Municipal rue des Brèques à Courseulles-sur-mer.

Horaires des stages :

Accueil à 9h30 et fin de la journée à 17h00 au gymnase Municipal rue des Brèques à Courseulles-sur-mer.

Encadrement :

Mme Huet Estelle et/ou Mr Dehaye Léopold éducateur sportif du CHBC.

Coût d'un stage :

Le coût du stage est de 17€ par jour et de 50€ pour 3 JOURS de Stage.

Transport :

Les déplacements sur site se feront en groupe. Les activités sont centrées et accessibles à pied. Si un transport est nécessaire il sera pris en charge et/ou organisé par le CHBC.

La restauration :

Les parents voudront bien fournir un repas pour leur enfant : Pique nique ou repas chaud (un micro-onde sera à disposition). Les repas seront pris au club house. Le goûter est offert par le club.

Check-list non exhaustive du stagiaire :

Pour l'entraînement spécifique handball :

Survêtements, shorts, tee-shirts, chaussettes, chaussures de sport, gourde.

Pour les activités en extérieur :

Vêtement de pluie, vêtement chaud, lunettes de soleil, crème solaire à fort indice, casquette.

Dates et programme prévisionnel du stage des vacances de Toussaint:

	Mercredi 25 OCTOBRE 2017	Jeudi 26 OCTOBRE 2017	Vendredi 27 OCTOBRE 2017
Catégories	2008 à 2005	2008 à 2005	2008 à 2005
Programme prévisionnel	Handball Activité extérieur	Handball Activité extérieur	Handball Activité extérieur

***Attention : Mini stage limité à 20 places.
La réservation sera validée dès réception du dossier et du
règlement***

FICHE D'INSCRIPTION

Le stagiaire :

Nom :
Prénom :
Sexe :
Né(e) le : __ / __ / ____
Tel portable : __ . __ . __ . __ . __
E-mail :
Licencié(e) FFHB :
• si oui, le stagiaire est licencié au :
• si non, le stagiaire sera enregistré sous une licence événementielle FFHB
Niveau de jeu (départemental, ligue, scolaire, initiation,..) :

Coordonnées du responsable légale :

Parent :	Parent :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
.....
Tel portable : __ . __ . __ . __ . __	Tel portable : __ . __ . __ . __ . __
Tel professionnel : __ . __ . __ . __ . __	Tel professionnel : __ . __ . __ . __ . __
E-mail :	E-mail :

Adresse du domicile habituel de l'enfant :

.....
.....
.....
.....

Responsable légale de l'enfant :

Autorisation d'utilisation de l'image

Je soussigné(e) représentant légal
de autorise le CHBC à utiliser l'image
de dans le cadre de la valorisation du
CHBC.

Renseignements médicaux concernant votre enfant

Votre enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ?

Si oui, joindre une ordonnance en cours de validité et les médicaments correspondants.

Votre enfant est-il allergique ?

Si oui, merci de préciser la nature de l'allergie et les restrictions à suivre dans un courrier à joindre au dossier d'inscription.

Groupe sanguin si connu :

Médecin traitant : Tel : __ . __ . __ . __ . __

Autorisation parentale

Je soussigné(e) représentant légal
de déclare l'exactitude des
renseignements apportés sur ce dossier.

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre du stage CHBC.

J'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions nécessaires pour que mon enfant
reçoive des soins médicaux et chirurgicaux en cas d'accident.

J'atteste avoir pris connaissance de toutes les conditions générales énoncées dans ce dossier.

Présence :

	Mercredi 25 octobre	Jeudi 26 octobre	Vendredi 27 octobre
MATIN	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> OUI
	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON
APRES MDI	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> OUI
	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> NON

Coût du stage :

Le coût du stage est de 17€ par jour (Si moins de jours participé) et de 50€ pour le stage complet
de 3 jours.

Soit __ € pour le stage de mon enfant.

Règlement par :

N° du chèque :

Signature du représentant légal
(précédée de la mention 'lu et approuvé')

Le : __ / __ / ____

Signature :

Signature de l'enfant
(précédée de la mention 'lu et approuvé')

Le : __ / __ / ____

Signature :