

# MINI STAGE - COURSEULLES HANDBALL CLUB

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Ouverts aux licencié(e)s FFHB et non licencié(e)s  
Catégories -11ans /-13ans Mixtes



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)
- La photocopie 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 rendre à Estelle Huet ou bien 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 16h30 au gymnase Municipal rue des Brèques à Courseulles-sur-mer.

### Encadrement :

Mlle Huet Estelle éducatrice sportive du CHBC .

### Coût d'un stage :

Le coût du stage est de 12€ par jour pour les licencié(e)s CHBC et de 15€ pour les autres.

### 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 d'hiver :

	Lundi 15 Février 2016	Mardi 16 Février 2016	Mercredi 17 Février 2016	Jeudi 18 Février 2016	Vendredi 19 Février 2016
Catégories	-11 / -13	-11 / -13	-11 / -13	-11 / -13	-11 / -13
Programme prévisionnel	Entraînement HandBall Multi Sport	Entraînement HandBall LaserMaxx	Entraînement HandBall Bowling	Entraînement HandBall Patinoire	Entraînement HandBall Multi Sport

**Attention : Mini stage limité à 15 places.**

**L'organisation des journées d'activités peut être amenée à varier en fonction de la météo et des disponibilités**

## FICHE D'INSCRIPTION

### Le stagiaire :

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Tel portable : \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_

E-mail : .....

Licencié(e) FFHB :  OUI  NON

• *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 1 : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tel portable : \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_

Tel professionnel : \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_

E-mail : .....

Parent 2 : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tel portable : \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_

Tel professionnel : \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_

E-mail : .....

Adresse du domicile habituel de l'enfant :

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

Responsable légale de l'enfant :

Les 2  La mère  Le Père  Autre:(préciser : .....) )

### 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 ?  OUI  NON

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

Votre enfant est-il allergique ?  OUI  NON

*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 :

Lundi 15 Février 2016	Mardi 16 Février 2016	Mercredi 17 Février 2016	Jeudi 18 Février 2016	Vendredi 19 Février 2016
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

autorise mon enfant à quitter seul le lieu du stage, à 16h30

n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu du stage, à 16h30

### Coût du stage :

Le coût du stage est de 12€ par jour pour les licencié(e)s CHBC et de 15€ pour les autres.  
Soit \_\_ € pour le stage de mon enfant.

Règlement par :

Chèque

Espèce

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 :