

MINI STAGE - COURSEULLES HANDBALL CLUB

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ouverts aux licencié(e)s FFHB et non licencié(e)s
Catégories de 9 ans à 13 ans, MIXTE



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 lors de la première journée du Stage.

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 26 Octobre	Mardi 27 Octobre	Mercredi 28 Octobre	Jeudi 29 Octobre
Catégories	De 9 à 13 ans MIXTE			
Programme prévisionnel	Entraînement Handball Activités collectives	Entraînement Handball Activités collectives	Entraînement Handball Activités collectives	Entraînement Handball Activités collectives

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 :	Parent 2 :
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 :

Les 2 La mère Le Père Autres (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 ?

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 Tel : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ . ____
 traitant :

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 26 Octobre	Mardi 27 Octobre	Mercredi 28 Octobre	Jeudi 29 Octobre
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> NON	<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

N° du chèque :

Espèce

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 :