



Stage Handball Vacances

Date : Lundi 2 Mars, Mardi 3 Mars et Vendredi 6 Mars

Horaires : De 8H00 – 17H30

Catégorie : Moins de 15 ans

Nombre de places : 20 Places MAXIMUM

Tarif : 60 €

Repas non compris : A la charge des parents

Règlements autorisés :

- Chèque
- Espèce

Inscription & Réservation :

Ronan VICTOR : 06-15-99-91-90

Mail : ronan@handballclubrumilly.com

Planning semaine

Stage Vacances				
	Heure	Lundi 2 Mars	Mardi 3 Mars	Vendredi 6 Mars
Matin	8h00 à 9h00	Accueil	Accueil	Accueil
	9h00 à 10h00	Échauffement	Échauffement	Échauffement
	10h00 à 12h00	Handball	Handball	Tournoi en commun avec les - 18
	12h00 à 12h30	Récupération active	Récupération active	
Midi	12:30 à 13h30	Repas	Repas	Repas
Après-Midi	13h30 à 17h00	Sports Collectifs	Bowling	Tournoi en commun avec les - 18
	17h00 à 17h30	Retour au calme + gouter	Retour au calme + gouter	Retour au calme + gouter

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

Représentant légal de

N° de téléphone du représentant :/...../...../...../.....

Adresse complète:

.....

Déclare exacts les renseignements reportés sur ce dossier. Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et autorise mon enfant à participer au stage du Handball Club de Rumilly.*

Autorise mon enfant à emprunter les transports prévus pour se rendre aux différentes activités organisées*

Autorise les organisateurs à prendre toutes les dispositions, médicales ou hospitalières, nécessaires en cas d'urgence*

Autorise le club à utiliser les photos et vidéos prises pendant l'évènement en vue de la promotion du HBCR et de ses stages

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM/Prénom :

Lien avec l'enfant (père/mère/...) :

Numéro de téléphone :/...../...../...../.....

Fait à

Signature :

Le/...../.....

**mentions obligatoires*



FICHE SANITAIRE

Date/lieu de naissance de l'enfant :

le/...../.....

.....

Votre enfant suit-il un traitement médical particulier ?

Oui Non

Si oui, le(s) quel(s) ?

.....

.....

Suit-il un régime alimentaire spécial ?

Oui Non

Si oui, le(s) quel(s) ?

.....

.....

Est-il sujet aux réactions allergiques ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

.....

.....

Autres informations que vous souhaiteriez communiquer :

.....

.....

