



Stage Handball

Vacances

Date : Du Lundi 28 Octobre au Vendredi 01 Novembre

Horaires : De 8H00 – 17H30

Catégorie : Moins de 13 ans et Moins de 15 ans

Nombre de places : 20 Places MAXIMUM

Tarif : 80 €

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

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
8h - 8h45	Accueil	Accueil	Accueil	Accueil
9h30 - 11h30	Initiation Sport Collectif	Laser Game (Epagny)	Handball	Handball
11h30 - 12h00	Rangement et retour au calme			
12h00 - 13H30	Repas	Repas	Repas	Repas
13h30 - 16h45	Handball	Handball	Jeux Collectifs	Tournoi déguisé
16h45 - 17h	Rangement et changement	Rangement et changement	Rangement et changement	Rangement et changement
17h - 17h30	Gouter	Gouter	Gouter	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 :

.....
.....

