



## STAGE VACANCES D'ÉTÉ

**Date : Lundi 5 au Vendredi 9 Juillet 2021**

**Horaires : De 9H00 – 17H00**

**Catégorie : Moins de 13 ans et Moins de 15 ans**

**Nombre de places : 30 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**

	Activité	Début	Fin
05-juil	Jeux	09:00	17:00
	Sport Co'		
06-juil	Jeux	09:00	17:00
	Water Games		
07-juil	Invention d'un sport	09:00	17:00
	Pratique du sport créé		
08-juil	Sport Co'	09:00	17:00
	Hand sur herbe		
09-juil	Jeux	09:00	17:00
	Archery tag		

## 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/...) : .....

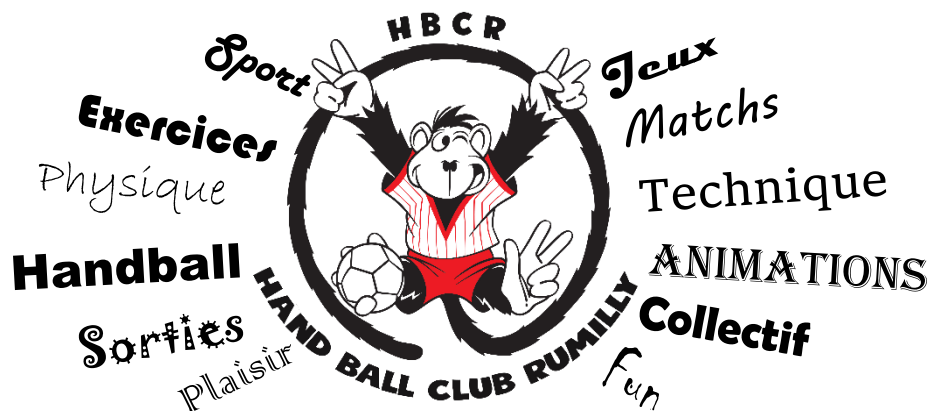
Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

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 ?

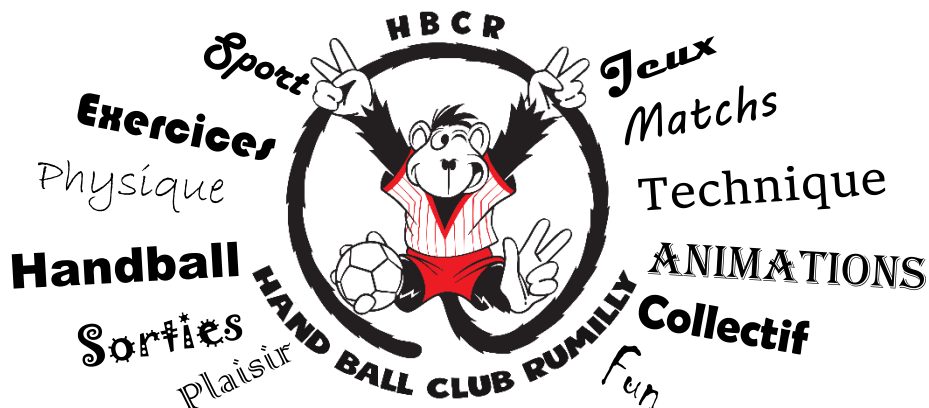
.....

.....

Autres informations que vous souhaiteriez communiquer :

.....

.....



### **Autorisation parental pour transport**

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom) .....  
demeurant ..... autorise mon  
enfant (nom, prénom) .....  
né(e) le ..... dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal à effectuer le trajet aller /  
retour le ....., entre le Gymnase de l'Albanais à Rumilly et la Base de Loisirs Montailleu 866,  
RD 1090 , 73460 Montailleu

Si nécessaire, je demeure joignable :

Tél. mobile : ..... Tél. du domicile : .....

e-mail : .....

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à....., le .....

Signature du représentant légal :