



DOSSIER D'INSCRIPTION

A renvoyer complet à :

ASVL 1 rue du canal 11170 Caux et Sauzens

Ouvert aux jeunes né (es) de 2003 à 2010

Tarifs : 520€ la semaine en pension complète et 420€ sans hébergement

Possibilité de faire 2 semaines pension complète à 995€ et demi-pension à 750€

Cocher le stage choisi :

520€ pension complète du dimanche 05 Juillet au samedi 11 Juillet 2020

420 € demi-pension dimanche 05 Juillet au samedi 11 Juillet 2020

520€ pension complète dimanche 12 Juillet au samedi 18 Juillet 2020

420€ demi-pension du dimanche 12 Juillet au samedi 18 Juillet 2020

995€ du dimanche 05 juillet au samedi 18 juillet

750€ du dimanche 05 juillet au samedi 18 juillet

Réductions : 40€ par enfant parrainé

30€ par enfant d'une même famille

Moyens de paiement possible : Merci de cocher votre choix

Préférable par virement

(RIB ci-dessous mettre le nom et prénom de l'enfant et la date de stage sur l'ordre de virement SVP)

Relevé d'Identité Bancaire – ASVL IBAN : FR76 1348 5008 0008 9136 6333 512

Par chèques :

- 2 chèques à l'ordre de ASVL. 1 chèque de 300€ encaissé pour la réservation et 1 chèque pour le solde (en fonction du stage choisi) encaissé deux semaines avant le début de stage.

Les réductions vous seront remboursés avant l'encaissement du solde.

Les Chèques vacances sont acceptés

Les chèques comité d'entreprise sont acceptés

**ASVL Handball
1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens**

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17

INSCRIPTION

L'inscription sera définitive **uniquement** à réception de tous les documents suivants dûment remplis et signés :

- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale
- La fiche sanitaire du stagiaire
- Fiche de liaison du stagiaire
- Règlement intérieur daté et signé

- Certificat médical ou photocopie de licence FFHB
- Une attestation de Sécurité Sociale
- Une attestation de mutuelle
- Une attestation de responsabilité civile

A renvoyer complet à :

ASVL

1, rue du canal 11170 Caux et Sauzens

ACHEMINEMENT

- Directement sur le lieu du stage :

Entre 16h00 et 17h00 (centre Pépin BOULEVARD GAMBETTA)à Pont-Saint- Esprit Sortie Bollène A7, direction Pont-Saint- Esprit à 9 km.

- En train :

gare d'Avignon TGV (arrivée souhaitée entre 13h00 et 16h00). Vous préciserez le numéro de train et l'heure d'arrivée.

Votre enfant sera attendu(e) sur le quai en début de stage et ramené(e) sur le quai en gare d'Avignon TGV en fin de stage.

ASVL Handball

1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

Bulletin d'inscription

NOM : Prénom :

SEXE :

Année de Naissance :

Taille Teeshirt (entourer) : XS S M L XL

Tel de l'enfant :

Coordonnées du responsable légal:

Père :

Mère :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Tel portable :

Tel portable :

Tel professionnel :

Tel professionnel :

E-mail :

E-mail:

Responsable légal de l'enfant :

La mère

Le père

Les 2

Autres (préciser)

Club Poste.....

Nombre d'années de pratique.....

Nombre d'entraînements hebdomadaires.....

Nom (s) Prénom des personnes parrainées :

Parrainage 1 :

Parrainage 2 :

Parrainage 3 :

ASVL Handball
1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e)
Représentant légal de

- 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 de l'ASVL Handball à Pont Saint Esprit.

- J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées hors handball

- Attestation de natation (si baignade) :

Je soussigné (père, mère, tuteur légal)

Atteste que.....

- Sait nager (fournir une copie du brevet ou attestation de natation)
- Ne sait pas nager

- J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures nécessaires pour que mon enfant reçoive des soins médicaux et chirurgicaux en cas d'accident.

Il est interdit de boire de l'alcool, de fumer et de bizuter pendant le stage.

- J'atteste avoir pris connaissance de toutes les clauses de conditions générales mentionnées et certifie les accepter

Signature du représentant légal précédé de la mention « lu et approuvé »

Signature :

Signature de l'enfant précédé de la mention « lu et approuvé »

Signature :

ASVL Handball
1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17

FICHE SANITAIRE DU STAGIAIRE

CERFA N° 85-0233

CETTE FICHE A ETE CONCUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

I. ENFANT NOM : PRENOM :

GARCON FILLE

NAISSANCE : ___/___/___

(Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de

II. **VACCINATIONS** vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

Précisez s'il s'agit :	VACCINS PRATIQUES	DATES
Du DT polio	___/___/___
Du DT coq	___/___/___
Du Tétracoq	___/___/___
D'une prise polio RAPPELS	___/___/___
	___/___/___

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
	DATES		DATES	VACCINS	DATES
1 ^{er} VACCIN	___/___/___	VACCIN	___/___/___	___/___/___
REVACCINATION	___/___/___	1 ^{er} RAPPEL	___/___/___	___/___/___

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINE

POURQUOI ?

	NATURE	DATES
INJECTIONS DE SERUM	___/___/___
	___/___/___

III. **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT** L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATIN E
non oui	non oui	non oui	non oui	non oui
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
non oui	non oui	non oui	non oui	non oui

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES :

(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales)

ASVL Handball

1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17

..... | ____/____/____
..... | ____/____/____

IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

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

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-IL UN non oui TRAITEMENT ?
SI OUI, LEQUEL ?

SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL non occasionnellement oui SON LIT ?

S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE non oui REGLEE ?

V. RESPONSABLE DE L'ENFANT

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR :

..... Je soussigné,
responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

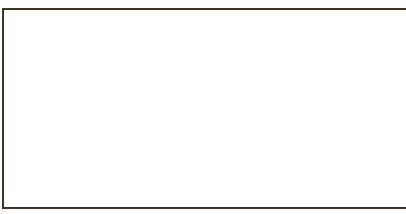
Signature :

DATE :

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISATEUR

LIEU DU SEJOUR : Cachet de l'Organisme (siège social)

ARRIVEE LE ____/____/____
DEPART LE ____/____/____



OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR

PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n° de téléphone)

PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

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

Fiche de liaison Stagiaire :

Groupe sanguin :

N° sécurité sociale :

Médecin traitant : Tel. :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
En qualité de :	En qualité de :
Adresse :	Adresse :
.....
Tel. :	Tel. :
Port. :	Port. :
Email :	Email :

Préciser les cas particuliers

(Allergies, asthme, diabète, broches, autres – fournir un certificat médical précisant les pathologies et le protocole à respecter en cas de traitement)

.....

Régime alimentaire Médical :

(Végétarien, végétalien, sans porc, sans viande, autre)

.....

.....

Pour le bon déroulement du stage de votre enfant, il est important de signaler si celui-ci a été blessé pendant la saison (entorses...):

.....

Si oui, cette blessure a-t-elle nécessité un arrêt.....

Une intervention chirurgicale

- ✓ Les informations de ce dossier ne feront l'objet d'aucun traitement automatique
- ✓ Le responsable du présent fichier est l'organisateur
- ✓ La finalité du recueil de ces informations a pour seule ambition la meilleure organisation possible des stages

ASVL Handball
1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17

RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET MODALITÉS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION :

> Conditions générales

Les stagiaires doivent être licenciés dans un club et sont tenus de respecter le règlement intérieur.

L'autorisation parentale permet à l'encadrement de prendre toutes les mesures d'urgence concernant l'enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë, nécessitant une intervention chirurgicale avec anesthésie générale.

Les stagiaires doivent être couverts par une assurance responsabilité civile particulière et d'une assurance individuel accident.

L'ASVL décline toutes responsabilités en cas de blessure pendant la durée du stage. Il en est de même pour les pertes, vols et détériorations des effets personnels des stagiaires.

Tous les frais engagés en cas de blessure resteront à la charge des parents.

➤ **Effets Personnels** : Ils sont sous l'entière responsabilité du stagiaire lui même

➤ **Images**

Les parents autorisent l'association et les organisateurs à utiliser l'ensemble des vidéos et photos prises à l'occasion des séances de handball et d'activités en vue de la promotion de ces stages sur tous types de supports (documents de promotion, presse, etc.).

> Recueil de données

L'ASVL se réserve le droit de garder les informations suivantes :

- ✓ Nom – prénom
- ✓ Adresse mail et postale
- ✓ Coordonnées téléphoniques
- ✓ Club d'origine et poste joueur

Si vous souhaitez être radié de ce fichier contact, vous pouvez en faire la demande écrite auprès de l'association:
ASVL 1 rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

> Désistement

- **1 mois** avant le début du stage : 300€ seront gardés pour frais administratif et frais déjà engagés, sauf sur présentation d'un certificat médical.

- **au-delà** le coût total est conservé par l'ASVL, sauf sur présentation d'un certificat médical, remboursement total.

L'ASVL se réserve le droit d'annuler celui-ci en cas de force majeure ou par défaut de remplissage. Dans ce cas, l'ensemble des sommes perçues sera remboursé.

L'ASVL se réserve également le droit de renvoyer un stagiaire dont la conduite ou les agissements nuiraient à la bonne marche du stage sans remboursement

- Intrusion dans une chambre répétée.
- Vol
- Non respect d'autrui (encadrement, stagiaire)
- Non respect du matériel (équipements sportifs, hébergements, et divers)
- Autres faits considérés inacceptables par les responsables du stage, alcool etc...
- Un enfant arrivant blessé, ne pouvant pas assurer la charge des entraînements,
- Bizutage

Une telle mesure ne donnera lieu à aucun remboursement et les frais éventuels de trajet stagiaire et de l'accompagnateur seront à la charge des parents du stagiaire renvoyé.

Signature des parents et des stagiaires :

ASVL Handball
1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17

TROUSSEAU

- Une paire de draps pour lit 90 X 190
 - Les sacs de couchage sont interdits
 - 1 oreiller + une taie
 - Linge de corps suffisant
 - Nécessaire de toilette
 - Casquette
 - Gourde
- Prévoir des vêtements en cas de mauvais temps (kway, survêtement,...)
 - Vêtements de sport
 - **Crème solaire, stick pour les lèvres**
 - Pour la piscine : un slip de bain ou boxer (bermuda interdit)
 - Serviette de bain

Pour le Handball :

- 👞 5 maillots ou tee-shirts
- 👞 2 shorts
- 👞 5 paires de chaussettes
- 👞 1 paire de basket de salle (éviter les chaussures neuves, risque d'ampoule)
- 👞 « Compeed » (double peau pour ampoule)
- 👞 1 paire de claquettes
- 👞 1 sac de sport
- 👞 1 paire de basket usagée pour les activités de loisir
- 👞 1 ballon

Lors de l'entraînement, mon sac doit contenir :

- 👞 1 maillot ou tee-shirt
- 👞 1 short
- 👞 1 paire de chaussettes
- 👞 1 paire de baskets de salle
- 👞 Un sac plastique (pour séparer le propre du sale)
- 👞 1 serviette
- 👞 Gel douche
- 👞 Claquettes
- 👞 1 slip de rechange

Argent de poche et objet de valeur

Une mini banque est tenue par un animateur pour éviter la perte ou le vol qui n'est pas couvert par l'assurance du centre.

Merci d'apporter le minimum, les tablettes et les ordinateurs ne sont pas acceptés.

RDV Le dimanche à 16h00

À Pont Saint Esprit (30130)

Centre Pépin

Avenue Gaston Doumergue

30130 PONT SAINT ESPRIT

Pour plus de renseignements, n'hésitez pas à envoyer **un mail** à asvlhandball@gmail.com

Communications téléphoniques

Les stagiaires peuvent récupérer leur téléphone portable en fin de journée. Ils peuvent aussi être appelés au moment des repas au : **07 81 07 42 17**

Hébergement à Pont Saint Esprit (chambres de 4) : Centre Pépin – Bd Gambetta.

Les Stages Handball Vacances Loisirs sont organisés avec le soutien du Club de Handball et la Ville de Pont-Saint-Esprit



ASVL Handball
1, rue du Canal 11170 Caux et Sauzens

asvlhandball@gmail.com / www.asvlstageshandball.fr / 07 81 07 42 17