



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION – STAGE BASKET TOUSSAINT

Nom (de l'enfant) : **Prénom** :

Date de Naissance :

Nom de l'entraîneur : **Club** :

Code Postal : Ville :

Téléphones des parents :

Mère : Père :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tél :

Participera au stage des Vacances de Toussaint 2021 :

Lieu : Gymnase Municipal J&R Peisson & Gymnase intercommunal – 13790 Rousset

Mon enfant participera :

Stage intensif - 5 jours : 80€
(U11 à U17) 8h30-17h

Stage perfectionnement - 5 jours : 40€
(U7, U9 & U11 débutant) 14h-17h

Ou aux jours suivants (cocher) :

Lundi (20€)
Mardi (20€)
Mercredi (20€)
Jeudi (20€)
Vendredi(20€)

Ou aux jours suivants (cocher) :

Lundi (10€)
Mardi (10€)
Mercredi (10€)
Jeudi (10€)
Vendredi(10€)

Merci de bien vouloir nous retourner ce dossier complet accompagné du chèque à l'ordre des AIL ROUSSET directement au secrétariat.

AIL ROUSSET-5 Place Paul Borde-13290 ROUSSET

Date :

Signature des parents :

Informations Complémentaires :

L'accueil de votre enfant sera assuré par le club des AIL ROUSSET chaque matin à partir de 8H30 et jusqu'à 17H. Vous devez déposer et récupérer votre enfant à l'intérieur du gymnase. La responsabilité du club n'est engagée, qu'à partir du moment où les parents ou le représentant légal, ont confié l'enfant à l'éducateur ou à l'animateur responsable, sur les lieux du stage ou au rendez-vous fixé.

En raison des mesures sanitaires, merci de prévoir un masque pour le temps d'entre midi et deux ainsi que du gel hydro-alcoolique. Merci également de prendre en compte que le stage n'est pas une garderie, et qu'en fonction du comportement de l'enfant celui-ci, pourra se voir refuser l'accès au stage en cas de comportement remettant en cause le bon déroulement sanitaire de la semaine.

Votre enfant devra chaque jour de stage venir avec une bouteille d'eau personnelle ainsi que son repas du midi (pique nique).

Décharge de responsabilité (situation médicale) :

Je soussigné(e)

Parent de
autorise les responsables du stage, à faire dispenser les soins nécessaires et utiles en cas d'urgence sur mon enfant.

Signature :

Droit à l'image :

Je soussigné(e)

Parent de
atteste avoir pris connaissance que dans le cadre du stage, son enfant pourra être pris en photo pour être diffusé sur les différents supports du club (site internet, affiche etc ...)

Signature :

En cas d'annulation avant le début du stage, Les AIL Rousset s'engagent à rembourser dans l'intégralité le montant de l'inscription. Les AIL Rousset vous informent qu'aucune demande de remboursement ne pourra être prise en compte une fois le stage commencé.

L'inscription au Stage ne sera effective qu'une fois le présent dossier renvoyé dûment complété et accompagné du chèque d'inscription.

Règles de Vie

Je soussigné Mme, Mr,
atteste avoir pris connaissance du fait que durant le présent stage de basket
mon enfant se doit de respecter :

Les règles de vie en collectivité, d'hygiène, de respect de soi et des autres :

Les sanitaires,
L'animation,
Les structures sportives...

L'ensemble du personnel :

Les animateurs,
Les employés des lieux d'accueil,

L'ensemble du matériel :

Sportif,
Pédagogique,
D'animation,

Par ailleurs, je m'engage à :

Respecter les horaires de convocation de départ et d'arrivée
Récupérer mon enfant sur le lieu du stage si pour quelque raison que ce soit il
devait quitter le séjour de manière anticipée.

Nous concevons que le bon déroulement du stage de Toussaint 2021 est lié
au comportement de stagiaire. Celui-ci devra adopter une attitude
enthousiaste, positive et compatible avec l'entraînement d'un groupe sportif.

En signant ce document sur les règles de vie, nous reconnaissons que si
notre enfant n'est pas mesure de répondre à ces exigences, il pourra être exclu du
camp.

Date :	Date :
Signature du stagiaire	Signature des parents

Fiche de liaison sanitaire

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

ALLERGIES :

Médicamenteuses : oui non Asthme : oui non

Alimentaires : oui non Autres :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

Indiquez ci après, les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte t'il des lentilles, des lunettes, des prothèses (auditives, dentaires) ...

Précisez :

Date :

Signature des parents :