

FICHE D'INSCRIPTION « STAGE ALSGL HANDBALL »

NOM :

PRÉNOM :

CATÉGORIE :

Tél parents 1 :

Tél parents 2 :

Adresse mail :

Mr ou Mme autorisons notre enfant à participer au stage du club de Handball de l'ALSGL qui se déroulera durant la 1^{ère} semaine des vacances de Février 2025 pour les catégories -9, -11 et -13, et la 2eme semaine pour les catégories -15 et -18

Deux activités Extra-Handball sont proposées (mercredi matin Laser Game et vendredi matin Bowling). Votre enfant sera ainsi conduit par des bénévoles du club en Minibus ou en voitures personnelles.

Le repas et le goûter sont fournis par le club.

Les places sont limitées à 30 jeunes par journée

Il est nécessaire de fournir une tenue complète de handball, un tee-shirt de rechange, un blouson, une serviette, une gourde et une collation ainsi que des claquettes si possible.

Je pose et récupère mon enfant sur les horaires prévus ou accepte qu'il parte seul depuis Equinoxe à 17h30 (prévenir le cas échéant)

Je remets mon inscription lors d'une permanence du club sur l'Équinoxe, les vendredi entre 19h et 20 h30 ou par mail à dodin.philippe@gmail.com en déposant le règlement dans la boîte aux lettres du bar de l'Equinoxe. Le règlement pourra se faire par chèque à l'ordre de l'ALSGL Handball ou en espèces.

J'accepte également que les encadrants prennent toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence.

PRIX 30 euros par jour (repas compris)

2 JOURS MINIMUM PAR PERSONNE

2 jours	60 euros
3 jours	85 euros
4 jours	110 euros
5 jours	125 euros
-10% pour 2 inscriptions de la même famille	
Si votre indice CAF est inférieur à 1200 rapprochez-vous de Mr DODIN au 06 60 67 17 92	

Catégories	JOUR	Oui - non
-9,-11 et-13 Mixte	Lundi 24/02	
	Mardi 25/02	
	Mercredi 26/02	
	Jeudi 27/02	
	Vendredi 28/02	
-15 et-18 Mixte	Lundi 3/03	
	Mardi 4/03	
	Mercredi 5/03	
	jeudi 6/03	
	vendredi 7/03	
Prix total dû		pour jours de stage

Fait le,

Signature :

FICHE SANITAIRE
STAGE ALSGL HANDBALL

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

CATÉGORIE :

TÉLÉPHONE EN CAS D'URGENCE :

Précisez :

- Si la vaccination antitétanique n'est pas à jour :

- Si votre enfant souffre d'une Allergie alimentaire (Aliments concernés) :

- Si votre enfant souffre d'une autre allergie :

- Si maladie nécessitant une prise en charge ou une surveillance particulière :

- Si traitement en cours (nom des médicaments et posologie exacte) ou recommandation :
Pour tout traitement en cours, merci de nous fournir l'ordonnance et le traitement dans un sac séparé et de le remettre à l'accompagnateur faisant l'accueil du matin.

Précisez toute chose importante que les encadrants doivent prendre en compte :