

STAGE D'ESCRIME AU DOMAINE SPORTIF DU CHAPITRE À MENDE

DU 20 AU 28 AOÛT 2011

FICHE D'INSCRIPTION

Nom.....
Prénom.....
Nom des parents (si différent de celui de l'enfant).....
Date de naissance.....
Adresse.....
Code Postal.....Ville.....Pays.....
Tél.:.....Tél mobile: Fax:
E-mail :.....
Club.....
Classement : Départemental..... Régional..... National..... International.....

Participera au stage d'escrime qui se déroulera du samedi 20 août au dimanche 28 août 2011.

PRIX DU STAGE (cotisation incluse): **530 €**

VOYAGE AUTOCAR A.R. (ou aller seul ou retour seul) AU DÉPART DE PARIS: **80 €**

VOYAGE EN AUTOCAR :

ALLER	OUI	NON
RETOUR	OUI	NON

ANNULATION

Un stage ne peut être annulé que pour raisons médicales et sur présentation d'un justificatif.
En cas d'annulation + de 30 jours avant le départ, une somme de 70 € resterait acquise à l'organisateur.
En cas d'annulation - de 30 jours avant le départ, l'intégralité des sommes versées resterait acquise à l'organisateur.

Attestation pour votre comité d'entreprise : oui non

Fait à.....le.....Signature des parents précédée de la mention
"Lu et approuvé"

La fiche d'inscription accompagnée de 8 chèques* à l'ordre de
« TOO SEJOURS », d'une photocopie de la licence et d'une photocopie du brevet de natation sont
à adresser à

TOO SEJOURS
10 ru du Louvre
78540 MARSINVAL - FRANCE
Tel : 06 75 37 04 17 - 06 83 03 36 81
Fax : 01 30 65 09 25
E mail : contact@stagescrime.com
Site internet : www@stagescrime.com
Siret : 52842540800010

* le paiement peut s'effectuer à l'aide de 1 à 8 chèques, selon votre convenance.
(8 chèques pour ceux qui s'inscrivent en janvier, 7 pour février, 6 pour mars, 5 pour avril, 4 pour mai.....)

Documents photographiques et visuels

Les stagiaires pourront être photographiés ou filmés par les organisateurs du stage lors des différentes activités afin d'élaborer le CD souvenir ou par des tiers personnes (presse ou télévision).

Je soussigné Mlle, Mme, M....., père, mère, tuteur,
de..... autorise les organisateurs du
stage à diffuser les documents photographiques et /ou vidéos où pourrait figurer mon
enfant (presse locale, site Internet de l'association, CD souvenir).

Signature précédée de « bon pour autorisation » :

TEE SHIRT

Comme tous les ans « STAGESCRIME » vos offre un tee-shirt souvenir de votre stage préféré.

Afin de vous satisfaire au mieux nous vous demandons de bien vouloir noter votre taille.

De 7 ans à 14 ans ou de S à XXL.

TAILLE :

**Fiche médicale à faire remplir et signer
par votre médecin.**

Stage du 20 au 28 août 2011 à Mende en Lozère

Nom.....
Prénom.....
Taille.....
Poids.....
Age..... ans

**CETTE FICHE MÉDICALE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR UN MÉDECIN
À PARTIR DU 20 MAI ET RETOURNÉE AVANT LE 20 JUIN À**

TOO SEJOURS 10 rue du Louvre 78540 MARSINVAL - FRANCE

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné(e) Docteur.....
certifie que Melle, M.....
ne présente aucun danger de contamination, est médicalement apte à la vie en collectivité et à la
pratique de **TOUS** les sports suivants:

Escrime

Tennis

VTT

Accrobranche

Cirque

Tennis de table

Kayak

Natation

Lazer Green

Sports collectifs

Fait à.....le.....Signature et cachet (**obligatoires**) du médecin

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Maladies déjà contractées (faire une croix devant la ou les cases correspondantes)

Typhoïde Scarlatine Otite Oreillons Coqueluche Varicelle
Rougeole Rubéole Angine Asthme Rhumatismes Hépatite B

Autres maladies.....

Allergies.....

Dates des vaccinations ou injections subies

BCG.....IDR positive négative date du virage.....

Diphthérie, Tétanos, Polio, Coqueluche.....

Autres.....

Sérums.....

Contre-indications.....

L'enfant suit-il actuellement un traitement? oui non

Si oui, lequel.....

Joindre l'ordonnance

Consignes particulières.....

Fait à.....Le.....Signature et cachet (**obligatoires**) du médecin

AUTORISATION DE SOINS

A remplir par les parents. **En l'absence de ce document, votre enfant ne pourra pas être accueilli.**

Je, soussigné(e).....

Nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale

Adresse.....

Code postal.....Ville.....Pays.....

N° sécurité sociale.....Tél. domicile.....Tél. bureau.....Mail.....

Autorise les responsables du stage d'escrime à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux, après consultation d'un praticien, au mineur:

Nom.....Prénom.....

Né(e) le.....à.....Sexe.....

Personnes à prévenir en mon absence

Nom.....Prénom.....Lien de parenté.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....Pays.....

Tél. domicile.....Tél. professionnel.....

Fax.....

Je m'engage à rembourser à l'organisateur l'intégralité des frais médicaux et pharmaceutiques déboursés éventuellement pour mon compte.

Fait à.....le.....Signature **(obligatoire, précédée de la mention "lu et approuvé")**

AUTORISATION DE VOYAGE NON

Je, soussigné(e).....

autorise ma fille-mon fils (dont le nom est mentionné sur ce document) à voyager non accompagné(e) pour rejoindre le "Domaine sportif du Chapitre" à Mende (48) et/ou le quitter à l'issue du séjour.

AURORISATION DE RETOUR SEUL AU DOMICILE POUR LES STAGIAIRES BÉNÉFICIAIRE DU VOYAGE AVEC LE GROUPE

A remplir uniquement si vous ne venez pas chercher votre enfant à Paris

autorise ma fille-mon fils (dont le nom est mentionné sur ce document) à se rendre non accompagné(e) à l'adresse ci-dessous:

.....

Fait à.....le.....Signature **(obligatoire, précédée de la mention "lu et approuvé")**

A remplir uniquement si parents divorcés

Je soussigné(e) Mme, M.....mère*, père*, tuteur investi de l'autorité parentale* ou de la garde de l'enfant*

autorise sa mère*, son père*, Mme* ou M*.....à le prendre en charge à la fin du séjour au "Domaine sportif du Chapitre" à Mende (48)*, à Paris*.

n'autorise pas sa mère* son père*, Mme* ou M*.....à le prendre en charge à la fin du séjour au "Domaine sportif du Chapitre" à Mende (48)*, à Paris*.

Je remets à mon ex-conjoint(e) une autorisation écrite pour lui permettre cette prise en charge.

Fait à.....le.....Signature

*rayer les mentions inutiles

Liste des documents à nous envoyer

1 - Lors du premier envoi :

- La fiche d'inscription : merci de nous la remplir le plus lisiblement possible ;
- La fiche d'autorisation de soins ;
- La photocopie de la licence Fédération Française d'escrime 2010/2011 que votre club doit vous remettre en début de saison ;
- Le brevet de natation qui est obligatoire pour aller à la piscine et au kayak (il se passe dans toutes les piscines, auprès d'un maître nageur) ;
- La photocopie des pages de vaccination du carnet de santé ;
- Le document sur le droit à l'image et le tee-shirt ;
- Le règlement par chèque (de 1 à 8 chèque(s), selon votre convenance)
Inscription en janvier : 8 chèques Inscription en mai : 4 chèques
Inscription en février : 7 chèques Inscription en juin : 3 chèques
Inscription en mars : 6 chèques Inscription en juillet : 2 chèques
Inscription en avril : 5 chèques Inscription en août : 1 chèque

2 – Lors du second envoi

- Il ne vous restera que la fiche médicale remplie et signée par votre médecin à nous renvoyer, entre le 20 mai et le 20 juin 2011.

Merci de respecter cette liste et les délais car nous sommes obligés tous les ans de réclamer les pièces manquantes dans environ 80% des cas et cela sur 120 dossiers...

