

WWW.STAGESCRIME.COM

Du 25 Février au 3 Mars 2012 dans le massif du Sancy

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 25 Février au samedi 3 Mars 2012.

PRIX DU STAGE (cotisation incluse): **620 €** (chèques à l'ordre de Too Séjours)

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 C.E oui non

Fait à.....le.....Signature des parents précédée de la mention

"lu et approuvé"

La fiche d'inscription accompagnée de 6 chèques* à l'ordre de
« too séjours » sont à adresser le plus rapidement possible à

STAGESCRIME

10 rue du Louvre

78540 MARSINVAL - FRANCE

Tel : 06 75 37 04 17 - 06 83 03 36 81

Fax : 0130 65 09 25

E mail : contact@stagescrime.com

Site internet : www.stagescrime.com

* le paiement peut s'effectuer à l'aide de 1 à 6 chèques de septembre à février, selon votre convenance.

AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX

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 ACCOMPAGNÉ

Je, soussigné(e).....

autorise ma fille-mon fils (dont le nom est mentionné sur ce document) à voyager non accompagné(e) pour rejoindre le « centre Les Pinsons-La Margolaine » 30 rue de Kembs La Bourboule (63) 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 *, « centre Les Pinsons-La Margolaine » 30 rue de Kembs à La Bourboule (63) ou à Paris*.

n'autorise pas sa mère* son père*, Mme* ou M*.....à le prendre en charge à la fin du séjour au « centre Les Pinsons-La Margolaine » 30 rue de Kembs La Bourboule (63) ou 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**



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 :

Réservation du matériel de ski ou de snowboard.

Ski

Age :ans

Poids :Kg

Taille : M

Pointure :

Votre niveau :

Du 25 Février au 3 Mars 2012

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

Fiche médicale à remplir.

CERTIFICAT MEDICAL

CETTE FICHE MÉDICALE DOIT ÊTRE REMPLIE PAR UN MÉDECIN À PARTIR DU 1^{er} JANVIER ET RETOURNÉE AVANT LE 31 JANVIER À STAGESCRIME 10 rue du Louvre 78540 Marsinval - France

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 Sports collectifs Ski Snowboard Chien de traîneau promenade en raquettes
- Randonnée en montagne Ski de fond

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.....
Diphtérie, 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



BIENVENUE À NOTRE 4^{ème} STAGE SKI/ESCRIME.

IMPORTANT :

Nous vous demandons de retirer directement les dossiers complets sur le site internet www.stagescrime.com et de nous les renvoyer **COMPLETS**, le plus rapidement possible.

Si vous ne pouvez accéder à notre site internet vous pouvez nous téléphoner pour nous demander un dossier que nous vous enverrons.

Nous vous rappelons que pour être complets, ces dossiers doivent comporter **TOUS** les documents suivants (remplis lisiblement):

- LA FICHE D'INSCRIPTION
- UNE PHOTOCOPIE DE LA LICENCE (carte du côté de votre nom)
- UNE PHOTOCOPIE DES PAGES DE VACCINATIONS DU CARNET DE SANTÉ
- LA FICHE D'AUTORISATION DE SOINS
- LA FICHE CONCERNANT LE DROIT À L'IMAGE ET LA TAILLE DU TEE-SHIRT LES RENSEIGNEMENTS POUR LA RESERVATION DU MATERIEL
- LE RÈGLEMENT

Il ne vous restera donc que la fiche médicale remplie et signée par votre médecin à nous renvoyer **entre le 1^{er} JANVIER 2010 et le 31 JANVIER 2012.**

Seuls les dossiers des stagiaires qui seront complets et qui respecteront les délais seront comptabilisés dans l'effectif.

Merci de votre compréhension et de votre confiance.

Maître Alexandre POPPEL