



# STAGE DE PRINTEMPS 2024

## DOSSIER D'INSCRIPTION

Du Dimanche 21 Avril au Samedi 27 Avril 2024

**Jeunes né(e)s de 2011 à 2007**

**Plein Tarif 695 €**     **Tarif Partenaire 655 €**

Lieu : **Boost Center 185 Chem. des Lesines, 01110 Plateau d'Hauteville**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Année de Naissance :** .....

Coordonnées du responsable légale :

Père :

Mère

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Tel portable :

Tel portable :

Tel professionnel :

Tel professionnel :

E-mail :

e-mail :

Responsable légale de l'enfant :

La mère

Les 2

Le Père

Autres (préciser .....)

Club ..... Poste ..... N° de licence .....

Nombre d'années de pratique ..... Nombre d'entraînements hebdomadaires .....

Taille :

Poids :

- ✓ 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,
- ✓ Aucun autre service, ni aucune autre personne n'aura accès à ces données destinées à être détruites dès la fin des stages,

**Fiche Sanitaire de liaison du Stagiaire : complétez le document ci-dessous, plus si vous le souhaitez la photocopie de son carnet de santé**

**Numéro de sécurité social de l'enfant :**



**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**  
DOCUMENT CONFIDENTIEL  
Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE :    M        F   

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

**1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)**

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Polioomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

**2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR**

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (Informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
Précisez : .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS  
Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

**4-RESPONSABLES DU MINEUR**

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....  
TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....  
ADRESSE : .....

TEL DOMICILE : ..... TEL TRAVAIL : .....  
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : ..... Signature : .....

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET MODALITÉS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION :

### > Conditions générales

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

### > Règlement

- Repartis en plusieurs fois.
- Le premier chèque d'arrhes de 350€ sera encaissé de suite. (Nom, prénom de l'enfant au dos)
- Le restant peut être réglés en plusieurs fois (avec la date de l'encaissement au dos, nom et prénom de l'enfant)
- Tous les chèques doivent être fournis avec le dossier d'inscription.

### Moyens de paiement possible :

- ✓ Chèque à l'ordre de **Performance Sport Savoie**
- ✓ Les Chèques vacances sont acceptés.
- ✓ Comité d'entreprise
- ✓ Hello asso

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

- Bulletin d'inscription
- Autorisation parentale
- La fiche sanitaire de liaison
- Certificat médical si allergies ou traitement
- Une attestation de votre Sécurité Sociale.
- Photocopie de votre Carte Mutuelle.
- Photocopie de la licence
- Photo d'identité
- Photocopie de la responsabilité civile du stagiaire
- Règlement intérieur daté et signé
- Du règlement total, en un ou plusieurs chèques
- Adresse postale de l'organisation :  
Chambéry Savoie Mont Blanc Handball  
Stage Printemps 2024  
400 avenue des Follaz  
73000 CHAMBERY

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.

Le Chambéry Savoie Handball 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** Durant toute la durée du stage, un photographe et un caméraman seront présents aux côtés des jeunes stagiaires afin de réaliser des reportages qui pourront être téléchargés par la suite via le site Internet du club.

Les parents autorisent le club 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

Le Chambéry Savoie Mont Blanc Handball 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 du club :

*Chambéry Savoie Mont Blanc Handball / Stage*  
400 avenue des Follaz  
73000 Chambéry\_  
[Corinne.grisoni@teamchambe.com](mailto:Corinne.grisoni@teamchambe.com)

### > Désistement

- **1 mois** avant le début du stage : 350 € seront gardés pour frais administratif et frais déjà engagés, sauf sur présentation d'un certificat médical.

- **au-delà** le coût total est conservé par le Chambéry Savoie Mont Blanc Handball sauf sur présentation d'un certificat médical, remboursement total.

Le Chambéry Savoie Mont Blanc Handball se réserve le droit d'annuler celui-ci en cas de force majeure ou pour défaut de remplissage. Dans ce cas, l'ensemble des sommes perçues sera remboursé.

Le Chambéry Savoie Handball 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.
- 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 blesser, 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.

## Signatures du stagiaire et de ses parents :

DOSSIER A RENVOYER  
Chambéry Savoie Mont Blanc Handball  
Stage Performance Printemps 2024  
400 avenue des Follaz – 73000 CHAMBERY  
Tel : 04 79 70 60 56 / [corinne.grisoni@teamchambe.com](mailto:corinne.grisoni@teamchambe.com)

## 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 du Chambéry Savoie Mont Blanc Handball.

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées.

Je soussigné (père, mère, tuteur légal) : .....

Atteste que.....

Le stagiaire s'engage à utiliser son téléphone portable tel que décrit dans le règlement, à savoir : Il doit être éteint et dans les chambres pendant les entraînements et les activités, sous peine d'être confisqué pendant toute la durée du stage.

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') :** Le

Signature :

**Signature de l'enfant (précédé de la mention 'lu et approuvé') :** Le

Signature :

# Carnet de route

## L'EQUIPE D'ENCADREMENT :

1 Diplôme D'Etat - Responsable de l'organisation globale du stage - Responsable Technique Handball.

1 Brevets d'état 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> degré de handball pour l'encadrement des séances de handball et renforcement

1 BAFA

## Lieu du stage

**Lieu : Boost Center 185 Chem. des Lesines, 01110 Plateau d'Hauteville**

**ARRIVEE DES STAGIAIRES LE DIMANCHE A PARTIR DE 17 H30 jusqu'à 18H30,**

**DEPART DES STAGIAIRES LE SAMEDI A PARTIR DE 8h jusqu'à 9h30**

Aucune possibilité de restauration sur place ce jour pour le déjeuner de midi. Les stagiaires repartant en train devront prévoir l'achat de leur repas du midi.

## Nos contacts

Corinne, Responsable du stage et salariée du Chambéry Savoie Mont Blanc Handball

N° d'urgence seulement 06 73 87 77 16 par sms

[corinne.grisoni@teamchambe.com](mailto:corinne.grisoni@teamchambe.com), attention nous n'avons pas d'internet lors du séjour,

La nuit, l'ensemble de l'encadrement sera sur place, avec leur nom sur la porte.

**Les stagiaires sont invités à laisser leurs portables chez eux. L'utilisation sera limitée au temps dans les chambres. Sinon il sera confisqué jusqu'à la fin du séjour.**

Si vos enfants emportent de l'argent de poche, il peut être confié aux coordinatrices pendant le séjour, Mettez-le dans une enveloppe cachetée avec le nom et le montant à l'intérieur de son sac de voyage ;

Nous ne fournissons plus de bouteille d'eau, respectons la nature. La **Gourde est donc Obligatoire avec votre nom dessus.**

La **résine** est strictement **interdite** dans les gymnases

L'internat n'est pas un lieu approprié pour amener des objets (ipod, consoles de jeux, portables, appareil photos numérique, bijoux...) ou vêtements de valeur. Nous déclinons toutes responsabilités en cas de perte ou vol d'objets personnels.

# Trousseau

Pour les enfants sous suivi médical, **ne pas oublier ordonnance et médicaments**

- **Pour l'entraînement spécifique handball :**

1 Survêtements, environ 4 shorts, environ 12 tee-shirts, environ 12 chaussettes, chaussures de hand, chaussures de sport, **pansement pour ampoules** et **Ballon de hand à sa taille**, granules d'arnica + gel.  
**Gourde Obligatoire avec votre nom dessus.**

**La résine est interdite dans les gymnases**

- **Pour les sorties en extérieur :**

1 Survêtement et 1 paire de basket d'extérieur, Vêtement de pluie (type k-way), une polaire, Veste extérieure, une paire de basket extérieure pour le trajet internat gymnase et pour le footing, claquette que pour l'internat, lunette de soleil adaptée à la neige, crème solaire. **Slip de bain (pour les garçons) + bonnet**  
**Obligatoire pour la piscine**, maillot de bain pour les filles.

- Tenue de sports chaude, Crème solaire écran total, crème hydratante.
- **Pour le couchage : petit lit : drap house + drap plat + sac de couchage ou couverture + taie d'oreiller + oreiller.**
- **Nécessaire de toilette** classique, 2 serviettes (une pour la semaine et une pour la piscine)
- **Petite pharmacie :**

Un enfant n'a pas le droit d'avoir des médicaments dans sa chambre autre que de l'Arnica, et/ou Arnican qui est fortement conseillé de prévoir.



**Pour les enfants sous suivi médical, ne pas oublier l'ordonnance et médicaments**

**L'encadrement n'est pas habilité à faire des strappings.** Présence d'un Ostéopathe si besoin