



DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE DE PRINTEMPS 2025 - Jeunes né(e)s de 2012 à 2008

Dimanche 27 Avril au Vendredi 2 mai 2025 – 32 places maxi

☐ Tarif Club Partenaire, Fidèles stagiaires 655 €
☐ Assurance Annulation : 21 €

☐ Plein Tarif : 695 €

NOM : Prénom : Année de Naissance : Taille Teeshirt :

Lieu d'arrivée : boost center, 01110hauteville

Internat : Boost Center

Coordonnées du responsable légale :

Responsable légale de l'enfant :

- | | |
|-------------------------------|--|
| ☐ La mère | ☐ Les 2 |
| ☐ Le Père | ☐ Autres (préciser.....) |

Père :

Mère :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse : Adresse :

.....

.....

Tel portable : Tél portable :

Tel professionnel : Tel professionnel :

E-mail : e-mail :

Informations Stagiaire :

Club Poste N° de licence

Nombre d'années de pratique Nombre d'entraînements hebdomadaires

Taille : Poids :

Informations diverses à connaître :

AUTORISATION PARENTALE :

Jesoussigné(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.

J'autorise l'encadrement à donner un antalgique, nom du médicamenten cas de maux de tête, de gorge etc...Fournir le médicament adapté à votre enfant.

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 entrainements 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.

L'utilisation de la résine est strictement interdite dans les gymnases de Boost Center

J'atteste avoir pris connaissance de toutes les clauses de conditions générales mentionnées et certifie les accepter.

Signature du représentant légal :

Signature de l'enfant

(Précédé de la mention 'lu et approuvé') :

(précédé de la mention 'lu et approuvé')

Le..... Signature :

Le Signature :

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



Liberté • Égalité • Fraternité
REPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DE LA JEUNESSE,
DES SPORTS
ET DE LA
VIE ASSOCIATIVE

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'arrêt 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	
Polionmyélite				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

MEDICAMENTEUSES ☐ 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 :

TEL PORTABLE :

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 est d'un montant de 330€ 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
- ✓ Virement demandez un RIB

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 Automne 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 Mont Blanc 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

> Désistement

Nous vous proposons de prendre l'assurance annulation
Proposé pour être remboursé en cas d'annulation de la participation de votre enfant, sans l'assurance annulation aucun remboursement ne sera effectué.

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 Mont Blanc 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 :

GARANTIES D'ASSURANCE PLAFOND

1 / ANNULATION

✓ Annulation pour motif médical

Dont : Annulation pour maladie déclarée dans le mois précédant le départ en cas d'épidémie ou de pandémie

✓ Annulation toutes causes aléatoires

2 / FRAIS D'INTERRUPTION DE SÉJOUR (en cas de retour prématuré)

✓ Remboursement des prestations terrestres non utilisées au prorata temporis (transport non compris) (B)

ENCADREMENT

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

1 BPJEPS handball pour l'encadrement des séances de handball

1 animateur

Heure d'arrivée et de Départ

ARRIVEE DES STAGIAIRES Dimanche 27 avril 2025 à **17H à Boost Center Hauteville**

Lieu d'hébergement

Boost Center, 01110 Plateau d'Hauteville

DEPART DES STAGIAIRES : Vendredi 2 mai 2025 **17h maximum 18h**

Lieu : la Groupama ACADEMIE 400 AVENUE DES FOLLAZ 73000 CHAMBERY

Planning Prévisionnel

	Dimanche 27 avril	Lundi 28 avril	Mardi 29 avril	Mercredi 30 avril	Jeudi 1 mai	Vendredi 2 mai
		Réveil 8h00 8h30 - Petit déj	Réveil 8h00 / 8h30 - Petit déj	Réveil 8h00 / 8h30 - Petit déj	Réveil 8h00 / 8h30 - Petit déj	Réveil 8h00 / 8h30 - Petit déj
		Halle des Sports	Halle des sports		Halles des sports	départ boost 9h
MATIN		G1 9h- 10h30 Entrainement HANDBALL G2 9h- 10h30 RENFO	G1 9h- 10h30 Entrainement HANDBALL G2 9h- 10h30 RENFO		G1 9h- 10h30 Entrainement HANDBALL G2 9h- 10h30 RENFO	présence entrainement pro au phare à confirmer
REPAS		12H15	12H15 / 13H	walibi	12H15 / 13H	repas à la bodéga pique nique
TEMPS FAIBLE		13h30 – 14h15	13h30 – 14h15		13h30 – 15h RANGEMENT DES CHAMBRES	
		Halle des Sports	Halle des Sports		Halle des Sports	TOURNOI FIN DE STAGE ACADEMIE 14H30 16h
APRES MIDI	15h arrivée du staff à boost 17h Arrivée des stagiaires à Boost	G1 14h30- 16h Entrainement HANDBALL G2 16h30- 18h Entrainement HANDBALL	G2 14h30- 16h RENFO G1 16h30- 18h RENFO	14h30 17h Match inter groupe	G1 14h30- 16h Entrainement HANDBALL G2 16h30- 18h Entrainement HANDBALL	G1 14h30- 16h RENFO G1 16h30- 18h RENFO
TEMPS FAIBLE	TEMPS LIBRE	TEMPS LIBRE	TEMPS LIBRE	TEMPS LIBRE	TEMPS LIBRE	17H
REPAS	18h	18h	18h	18h	18h	
SOIREE	20h– 22h match inter groupe halle des sports	20h– 22h match inter groupe halle des sports	20h– 22h tournoi multi sport halle des sports	20h– 22h match inter groupe halle des sports	20h– 22h match inter groupe halle des sports	<i>au-delà du sport</i>

Les stagiaires seront enfants protocolaires sur la rencontre Chambéry v Montpellier

Liste non exhaustive du trousseau

Pour l'entraînement spécifique handball :

Survêtements, shorts, tee-shirts, chaussettes, chaussures de sport, **pansement ampoule**

Pour les sorties en extérieur :

Vêtement de pluie (type k-way), lunettes de soleil, lunette de vue adaptée au sport.

Pour le couchage

Le linge de lit n'est pas fourni, prévoir (lit 1 pers 90x190), drap housse, drap, oreiller, taie d'oreiller et **Duvet**.

Médicaments

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, l'encadrement récupérera les autres médicaments et les donnera à l'enfant à bon escient.

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

Nécessaire de toilette classique

L'encadrement n'est pas apte à strapper un stagiaire, seul un kinésithérapeute et un médecin peuvent effectuer cet acte médical.

- ✓ 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,