DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE PRINTEMPS 2027

Dimanche 18 au vendredi 23 avril 2027

Né(e) entre 2015 à 2010

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

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

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

Taille :..... Poids :.....

Taille Teeshirt : S M L XL

Souhaite être en chambre avec :..... ..... (max 4 personnes)

- ☐ **Tarif exceptionnel inscription avant Noel pour tous : 520 €**
- ☐ Plein tarif : 620 €
- ☐ Tarif Licenciés Team Chambé et clubs partenaires, stagiaires récurrents : 594 €
- ☐ Licenciés Team Chambé et Team Chambé Féminines : 520 €

Option :

- ☐ **Tarif assurance annulation : 23 €**

Lieu : Internat du Collège Maurienne, av Clapeys, 73300 Saint Jean de Maurienne. 73300 Saint-Jean-de-Maurienne

DOSSIER A RENVOYER
Chambéry Savoie Mont Blanc Handball
Stage Performance PRINTEMPS 2027
400 avenue des Follaz – 73000 CHAMBERY
Tel : 04 79 70 60 56 /corinne.grisoni@teamchambe/com

Coordonnées du responsable légale :

- ✓ 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,

Père : Mère :

Nom :..... Nom :.....
Prénom :..... Prénom :.....
Adresse :..... Adresse :.....
....
....

Tel portable :..... Tél portable :.....
Tel professionnel :..... Tel professionnel :.....
E-mail :..... e-mail :.....

Responsable légale de l'enfant :

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

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.....

- ❍ Sait nager *fournir une copie du brevet ou attestation de natation*
- ❍ Ne sait pas nager

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

Le stagiaire s'engage à donner son portable en arrivant au stage, le portable sera utilisé 1 h avant de se coucher.

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: **Signature de l'enfant**

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

Le..... Signature : Le ..... Signature :

DOSSIER A RENVOYER
Chambéry Savoie Mont Blanc Handball
Stage Performance PRINTEMPS 2027
400 avenue des Follaz – 73000 CHAMBERY
Tel : 04 79 70 60 56 /corinne.grisoni@teamchambe/com

Fiche Sanitaire de liaison du Stagiaire : complétez le document ci-dessous , plus si vous le souhaitez la photocopie de son carnet de santé ; **INDIQUEZ VOTRE NUMERO DE SECURITE SOCIALE :**

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE 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'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	
Poliomyélite				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 :

DOSSIER A RENVOYER
Chambéry Savoie Mont Blanc Handball
Stage Performance PRINTEMPS 2027
400 avenue des Follaz – 73000 CHAMBERY
Tel : 04 79 70 60 56 /corinne.grisoni@teamchambe/com

RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET MODALITÉS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION :

> **Conditions générales**

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

> **Règlement**

- Repartis en plusieurs fois.

Moyens de paiement possible :

- ✓ Hello asso
- ✓ Virement demander notre RIB
- ✓ Les Chèques vacances sont acceptés.
- ✓ Comité d'entreprise

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, via hellasso, virement ou CE ou chèques vacances
- Adresse postale de l'organisation :
  Chambéry Savoie Mont Blanc Handball
  Stage Hiver 2027
  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 aigüe, 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.

Le stagiaire s'engage à donner son portable en arrivant au stage, le portable sera utilisé 1 h avant de se coucher.

> **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 pour être remboursé en cas d'annulation de la participation de votre enfant sous présentation d'un certificat médical, 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 entrainements,
- 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 2027
400 avenue des Follaz – 73000 CHAMBERY
Tel : 04 79 70 60 56 /corinne.grisoni@teamchambe/com

L'EQUIPE D'ENCADREMENT :

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

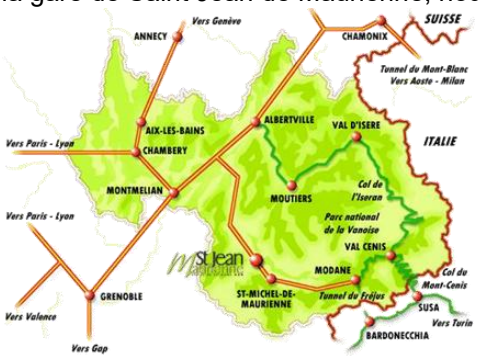
3 Brevets d'état 1er et 2e degré de handball pour l'encadrement des séances de handball et renforcement

Présence sur une ½ journée du responsable sportif de l'association de la Team Chambé.

Carnet de route

Lieu du stage, Internat du Collège Maurienne, av Clapeys, 73300 Saint Jean de Maurienne.
73300 Saint-Jean-de-Maurienne

ARRIVEE DES STAGIAIRES **LE DIMANCHE 18 AVRIL 2027 A PARTIR DE 17H30 jusqu'à 18H30**, Nous avons la possibilité de récupérer les stagiaires à la gare de Saint Jean de Maurienne, nous contacter



DEPART DES STAGIAIRES **Le vendredi 23 AVRIL 2027 au siège du Chambéry Savoie Mont Blanc Handball Groupama Académie 400 avenue des follaz 73000 Chambéry** ou au phare de Chambéry si la rencontre Team Chambé v Saran est validée le 26 février 2027.

Liste non exhaustive du trousseau

Pour l'entrainement spécifique handball :

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

Pour les sorties en extérieur :

Vêtement de pluie (type k-way), vêtement chaud (type fourrure polaire), lunettes de soleil, crème solaire à fort indice, lunette de vue adaptée au sport, basket extérieur

Pour la Piscine au cas où :

Slip de bain pour les garçons, et cheveux attachés pour les filles + serviette

Pour le couchage :

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

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.

Nécessaire de toilette classique

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

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

acte médical. **.**