

FICHE renseignements médicaux

Nom.....;

Prénom

Sexe F _ M taille..... Poidskg

Date de naissance.....

Renseignements importants concernant la santé du jeune

.....

Caisse de sécurité sociale dont dépend le responsable légal

Adresse

N° d'assuré social.....

N° d'allocataire (obligatoire) CAF / MSA..... quotient familial.....

Maladies déjà contractées: Rougeole oui-non varicelle oui-non oreillons oui-non, Rubéole oui-non scarlatine oui-non otite oui-non

Problèmes asthme oui- non , d'incontinence oui-non, d'allergies oui- non, lesquels.....

Contre indications éventuelles pour les activités.....

Dernière intervention chirurgicales subies (avec date).....

Vaccins réalisés (avec date).....

.....

Votre enfant est-elle réglée oui-non

Porte-t-il des lunettes oui-non

Votre enfant doit-il suivre un traitement pendant le séjour oui-non (si oui joindre une photocopie de l'ordonnance et des médicaments avec le nom de l'enfant inscrit dessus)

Stage handball HBCN Vacances Février 2010

Bowling



Ciné

AGORA

Mc Do

**Lundi 22 au jeudi 25
Février 2010**

6 - 14 ans mixte

Garçons et filles !!

Licenciés ou non !!

**À Nîmes
Camargue**



CENTRE DE LOISIR AGREE

JEUNESSE ET SPORTS



Pour tous renseignements

HBCN 0971 26 01 39

Ou laurie.roudiere@wanadoo.fr

Récapitulatif

Documents à fournir :

- Fiche d'inscription dûment remplie
- Fiche de renseignements médicaux

Paiement modulée

- Quotient familial ≤ 500

Tarif du stage 50 euros

- Quotient ≥ 500

Tarif du stage 55 euros

Si vous êtes bénéficiaire CAF

- aides aux temps libres à 3 euros/jour = 12 euros à déduire au tarif du stage
- aides aux temps libres 4 euros/jour = 16 euros à déduire au tarif du stage

- Chèque libellé au HBCN ou espèces
- Photocopie licence FFHB si licencié(e) 2009-2010, si pas licencié, certificat médical obligatoire autorisant la pratique sportive.

Documents à renvoyer à :

HBCN

BP 50 033

30 023 Nimes cedex 1

Tel : 0971 26 01 39 ou

Laurie 06 09 76 14 45

Email : laurie.roudiere@wanadoo.fr

Activités

handball
Space Bowling
Cinéma Kinépolis
Mc Do Géant Casino
Animation surprise
Agora

Programme journée type

9h30 accueil

10h entraînement handball
12h repas sorti du sac
13h-15h30 activités loisirs
Gouter offert par hbcn
15h30-16h45 compétition

Fin de la journée 17h

Repas du midi sorti du sac

**Mercredi Matin rdv au
Mc DO de Géant
Casino pour le pti
dég' offert !**

FICHE D'INSCRIPTION

HBCN

BP 50 033

30 023 Nimes cedex 1

Renseignements sur le jeune

Nom Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

tel en cas d'urgence.....

Licencié(e) FFHB O oui O non

Si oui, quel club.....

Renseignements sur la famille

Responsable légal.....

Adresse :.....

Tél:.....

Email.....@.....

Profession (obligatoire).....

Numéro allocataire(obligatoire).....

Bénéficiaire attestation CAF aides aux temps libre : O oui O non

Si oui, O 3euros/j O 4 euros/j

Renseignements sur la personnalité ou problème éventuels de votre enfant

.....

Autorisations parentales

Je soussigné(e).....responsable légal, autorise ma fille, mon fils.....

O À participer aux activités organisées au cours de ce stage et à être véhiculé(e) par un membre du HBCN.

O Autorise le responsable du séjour à le/la faire soigner et à pratiquer des interventions d'urgence

O m'engage à payer la part des frais restant a ma charge , les frais médicaux, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuels

O J'autorise également ma fille, mon fils à être photographié (e) et diffusé (e) sue le site internet du club.

Date :

signature: