

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 JUILLET 2011



85 euros

**Lundi 4 juillet au
vendredi 8 juillet 2011**

6 - 14 ans mixtes

Garçons et filles !!

Licenciés ou non !!

À Nîmes

Gymnase P. Neruda

Pour tous renseignements

HBCN 06 69 50 43 18

Ou chloe.b@handball-nimes.fr

CENTRE DE LOISIR AGREE

JEUNESSE ET SPORTS



Récapitulatif

Documents à fournir :

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

- Paiement modulé

- Quotient familial \leq 500

Tarif du stage 60 euros

- Quotient \geq 500

Tarif du stage 65 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 libre 4 euros/jour, 16 euros à déduire au tarif du stage

- Chèque libellé au HBCN ou espèces

- Photocopie licence FFHB si licencié (e)
2010-2011, si pas licencié, certificat médical obligatoire à la pratique sportive.

Documents à renvoyer à :

HBCN
BP 50 033
30 023 Nîmes cedex 1

Tel : 0971 26 01 39 ou
Chloé 06 69 50 43 18

Email : chloe.b@handball-nîmes.fr

Activités
Handball
Space Bowling
Mc Do Géant casino
Laser Game
Tournoi multi sports

Programme journée type

9h30 accueil P. Neruda
10h entraînement handball
12h repas sorti du sac
13h-15h30 activités loisirs
Gouter offert par hbcn
15h30-16h45 compétition
17h fin du stage

Repas du midi sorti du sac

Vendredi 8 juillet rdv
jardins de la fontaine
venir chercher les enfants
à 16h30 pour assister à la
remise des
récompenses !

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 problèmes 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) sur le site internet du club.

Date : signature: