

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 OCTOBRE 2011



85 euros

**Lundi 24 octobre au
vendredi 28 octobre 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 ≤ 500

Tarif du stage 60 euros

- Quotient ≥ 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 Nimes cedex 1

Tel : 0971 26 01 39 ou

Chloé : 06 69 50 43 18

Email : chloe.b@handball-nimes.fr

Activités

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

Programme journée type

9h30 accueil P. Neruda

10h entraînement, initiation handball
12h repas sorti du sac
13h-15h30 activités loisirs
Gouter offert par hbcn
15h30-16h45 compétition, matchs
17h fin du stage

Repas du midi sorti du sac

Mercredi 26 octobre
RDV à Mc DO Carre
Sud à 9h30

FICHE d'INSCRIPTION

PLACES LIMITEES REPONSE AVANT LE 15 OCTOBRE !!!

Renseignements sur le jeune

Nom Prénom.....
Date de naissance.....
Adresse.....
.....
tel en cas d'urgence.....
Licencié(e) FFHB oui 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 : oui non
Si oui, 3euros/j 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.....

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

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

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

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

Date : signature: