

HANDBALL

Stages

Vacance de printemps

CATEGORIE – 13 ans

Lundi 8 avril 2019
A Saint-Méen – COSEC
De 10h00 à 16h30

et

Mardi 9 avril 2019
A Saint-Méen – COSEC + piscine
De 10h00 à 18h00

Département d'Ille-et-Vilaine

Agence départementale
du pays de Brocéliande

Contacts :

Éducateurs Sportifs
Départementaux :

Emmanuel GREGOIRE
06 75 59 62 21

Charline LEMAIRE
06 77 07 60 88

**Coupon d'inscription à
remplir obligatoirement et à
retourner avant le :**
mercredi 3 avril 2019

Encadrés par les éducateurs
sportifs des offices des sports
et les éducateurs des clubs de
handball.



HANDBALL

COUPON D'INSCRIPTION

Cat.	Date	Commune	Salle	Horaires	Remarques	Coût
-13ans	Lundi 8 avril	Saint-Méen	COSEC	10h00 à 16h30	Repas compris	30€
	Mardi 9 avril	Saint-Méen	COSEC	10h00 à 18H00	Repas compris	

- ❖ **Si paiement par chèque**, le mettre à l'ordre de l'office cantonal des sports de Montauban
- ❖ Un contact téléphonique et/ou mail sera effectué de notre part **uniquement** en cas d'annulation et/ou de listes complètes.
- ❖ **Une activité aquatique est organisée à la piscine** de Saint-Méen le mardi de 16h30 – 17h30 :
IMPORTANT : Prévoir maillot de bain + serviette. Lieu de fin de stage à la piscine de Saint Méen.

POUR S'INSCRIRE :

Coupon d'inscription à retourner **avant le 3 avril 2019** à : Agence Départementale du Pays de Brocéliande - Educateurs Sportifs Départementaux - ZA la Nouette - 35160 Montfort/Meu

Ou par mail : emmanuel.gregoire@ille-et-vilaine.fr et/ou charline.lemaire@ille-et-vilaine.fr

AUTORISATION D'INSCRIPTION (une feuille par enfant)

Stage -13ans : le lundi 8 avril à Montauban Salle Hamon de 10h – 16h30

Le mardi 9 avril à Saint-Méen – COSEC + piscine de 10h00 – 18h00

Autorisations parentales pour les participants mineurs :

Je soussigné(e), Mme, M : _____ N° tél : _____ Mail : _____

Adresse : _____

Prénom (du mineur) : _____ Nom (du mineur) : _____

Né(e) le (date de naissance du mineur) : _____ Catégorie : _____

Ou en cas d'autorité parentale conjointe :

Mère : _____ Père : _____

Prénom : _____ Nom : _____ Prénom : _____ Nom : _____

N° téléphone : _____ N° téléphone : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

- Autorise celui-ci à participer aux activités proposées et aux transports décrits ci-dessus,
- Certifie que celui-ci est licencié(e) au club de _____ affilié à la Fédération Française de HANDBALL ou qu'il est couvert au titre d'une assurance contractée en matière de responsabilité civile pour la pratique de la discipline objet de l'activité proposée,
- Autorise l'éducateur sportif responsable de l'activité à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de(s) l'enfant(s) (traitements médicaux, hospitalisation, transfusion sanguine, interventions chirurgicales notamment) en fonction des éléments mentionnés dans l'encadré ci-dessous (*précautions en matière de régime alimentaire et d'allergies notamment*). Je serai immédiatement contacté(e),
- Autorise à filmer et à prendre des photos de mon (mes) enfant(s) pendant les activités sportives choisies pour une utilisation éventuelle à but non lucratif dans les supports pédagogiques d'information et de communication du Département d'Ille-et-Vilaine, et ce, pour une durée illimitée,
- Certifie sur l'honneur récupérer mon (mes) enfant(s) à la fin de chaque animation sportive **et - ou** ¹ autorise celui-ci (ceux-ci) à rentrer par ses (leurs) propres moyens si je n'étais pas présent,
- Autorise **expressément** Prénom : _____ Nom : _____ à venir récupérer mon (mes) enfant(s) en fin d'activité²

A _____ le _____

Signature (s) : _____ Mère _____ Père _____

¹ Rayer la mention inutile

² A ne remplir que si cette situation trouve à s'appliquer. Il doit impérativement s'agir d'une personne majeure.