

Stage de perfectionnement

**HANDBALL – 11 ans mixte**

|  |  |
| --- | --- |
| **⮱ Dates** | **les lun 10 & mar 11 avril** |
| **⮱ Lieu** | à Bain de Bretagne (salle du Lycée) |
| **⮱ Horaires** | 10h à 16h |
| **⮱ Catégorie** | - 11 ans mixte |
| **⮱ Restauration** | Pique-nique à apporter |
| **⮱ Encadrement** | Xavier Person |
| **⮱ Inscription** | 16 € pour les 2 jours de stage chèque à l’ordre de l’**U.S Bain Handball**Inscription auprès de votre club |
| **⮱ Contact** | ………………………………………………………………… |

-------------------------------------------------------------------------------------------

**Pour les parents réponse au responsable avant le 07/03**

Prénom et nom………………………………………Né (e) le :………/……………/……….

Club :………………………N° de licence (obligatoire) :…………………...

Tél 1:………………………………………………Tél 2 :…………..................................…….

Je soussigné…………………………Lien de parenté :…………………………. :

* J'autorise mon enfant à participer au stage (1)
* J'autorise que le responsable prenne toute mesure d’urgence concernant mon (mes) enfant (s) en cas d’accident ou d’intervention chirurgicale avec anesthésie générale. (1)

N° sécurité sociale :…………………………………………………………Allergies connues………………………….…………

Médecin traitant : Dr………………………………….Adresse……………………………………………………. Téléphone…………………………………………………

* J'autorise que notre enfant soit photographié(e) lors de sa participation à ce stage. Que son image soit reproduite sur support papier, en association avec tout document d'information élaboré à des fins non commerciales. Que son image soit conservée sur CD Rom ou autre support électronique, et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou information, sachant que vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification. Nous renonçons par la présente à solliciter une quelconque compensation, à quelque titre que ce soit, pour la participation de notre enfant à la prise de vue et à sa diffusion. (1)

 (1) rayer la mention inutile

A :……………………………………………………. Le :……………………………………Signature obligatoire :

Entourez vos disponibilités

Transport : 1er jour : aller retour les deux

 2ème jour : aller retour les deux



Stage de perfectionnement

**HANDBALL – 11 ans mixte**

|  |  |
| --- | --- |
| **⮱ Dates** | **les lun 10 & mar 11 avril** |
| **⮱ Lieu** | à Bain de Bretagne (salle du Lycée) |
| **⮱ Horaires** | 10h à 16h |
| **⮱ Catégorie** | - 11 ans mixte |
| **⮱ Restauration** | Pique-nique à apporter |
| **⮱ Encadrement** | Xavier Person |
| **⮱ Inscription** | 16 € pour les 2 jours de stage chèque à l’ordre de l’**U.S Bain Handball**Inscription auprès de votre club |
| **⮱ Contact** | ………………………………………………………………… |

-------------------------------------------------------------------------------------------

**Pour les parents réponse au responsable avant le 07/03**

Prénom et nom………………………………………Né (e) le :………/……………/……….

Club :………………………N° de licence (obligatoire) :…………………...

Tél 1:………………………………………………Tél 2 :…………..................................…….

Je soussigné…………………………Lien de parenté :…………………………. :

* J'autorise mon enfant à participer au stage (1)
* J'autorise que le responsable prenne toute mesure d’urgence concernant mon (mes) enfant (s) en cas d’accident ou d’intervention chirurgicale avec anesthésie générale. (1)

N° sécurité sociale :…………………………………………………………Allergies connues………………………….…………

Médecin traitant : Dr………………………………….Adresse……………………………………………………. Téléphone…………………………………………………

* J'autorise que notre enfant soit photographié(e) lors de sa participation à ce stage. Que son image soit reproduite sur support papier, en association avec tout document d'information élaboré à des fins non commerciales. Que son image soit conservée sur CD Rom ou autre support électronique, et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou information, sachant que vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification. Nous renonçons par la présente à solliciter une quelconque compensation, à quelque titre que ce soit, pour la participation de notre enfant à la prise de vue et à sa diffusion. (1)

 (1) rayer la mention inutile

A :……………………………………………………. Le :……………………………………Signature obligatoire :

Entourez vos disponibilités

Transport : 1er jour : aller retour les deux

 2ème jour : aller retour les deux