



## DATE DES STAGES SAISON 2023/2024

(Année 2017-2016-2015-2014-2013-2012)

(Cocher les dates du ou des stages) / (remplir une fiche pour la saison)

### STAGES D'ETE

DU 10 AU 13 JUILLET Tarif 60€  DU 21 AU 25 AOUT Tarif 70€   
DU 17 AU 21 JUILLET Tarif 70€  Du 28 AOUT AU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE Tarif 70€   
DU 24 AU 28 JUILLET Tarif 70€   
POSSIBILITE DE GARDERIE POUR STAGE ETE DE 8h A 9h COUT 10€/semaine

### STAGES VACANCES SCOLAIRES

DU 23 AU 27 OCTOBRE Tarif 70€  DU 4 AU 8 MARS Tarif 70€   
DU 30 OCTOBRE AU 3 NOVEMBRE Tarif 70€  DU 22 AU 26 AVRIL **STAGE ADOS 2010-2013 :** Tarif 115€   
DU 02 AU 06 JANVIER Tarif 70€  DU 29 AVRIL AU 3 MAI (sauf le 1<sup>er</sup>) Tarif 50€   
DU 26 FEVRIER AU 1<sup>ER</sup> MARS :  
½ JOURNEE (matin) Tarif 50€  JOURNEE Tarif 115 €

**AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE SAUF EN CAS DE MALADIE (FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL)**

## FICHE RENSEIGNEMENTS

NOM : Prénom :  
Date de naissance : Sexe : M  F   
Adresse :  
Code Postal : Ville :

COORDONNEES PERE	COORDONNEES MERE
Tél :	Tél :
Professionnel :	Professionnel :
Mail :	Mail :

## FICHE SANITAIRE :

- Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations OUI  NON
- Difficultés à signaler, recommandations, allergies :

.....  
.....



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

- Autorise **(1)** ..... à participer au stage Multisports et handball organisé par le club de MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL
- Autorise mon enfant à se déplacer dans le véhicule (avec les équipements adaptés) d'un éducateur ou de l'un des parents présent jusqu'au lieu de la manifestation et en revenir **(2)**
- Autorise l'éducateur ou l'accompagnateur, à conduire ou à faire conduire mon enfant à l'hôpital ou à la clinique le plus proche en cas d'accident **(2)**
- A faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité **(2)**

Fait à ..... Le ..... Signature du responsable

**(1) Indiquer Nom, Prénom du licencié**

**(2) Rayer en cas de refus d'autorisation**

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)....., autorise le club de MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL à photographier mon enfant collectivement ou individuellement sous les couleurs du club et/ou lors de manifestations de l'association. J'autorise, également le club de MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL à utiliser les photos pour son site internet ou pour toute autre opération promotionnelle.

Fait à ..... Le ..... Signature du responsable