

STAGES HBC310 DE FEVRIER

Les stages proposés par le HBC 310 ont pour objectif d'offrir une pratique sportive à vos enfants durant les vacances : poursuivre la découverte de l'activité Handball pour les plus jeunes et se perfectionner pour les plus grands. Ils sont encadrés par Adrien, entraîneur du club, accompagné de bénévole(s) sur certaines catégories.

STAGES DE FEVRIER						
PRESENCE (cocher)	DATE	CATEGORIE	ANNEES CONCERNEES	HORAIRE	PRIX	SALLE
	LUNDI 24 FEVRIER	-11 MIXTE	2009-2010-2011	10H-12H30	5 €	MORDELLES - BEAUSEJOUR - SALLE GAUCHER
		-13/-15 FILLES	2005-2006-2007-2008	13H30-16H30	5 €	
	MARDI 25 FEVRIER	-11 MIXTE	2009-2010-2011	10H-12H30	5 €	
		-13/-15 FILLES	2005-2006-2007-2008	13H30-16H30	5 €	
	VENDREDI 28 FEVRIER	MINI HAND	2011-2012-2013-2014	10H-12H	4 €	
		-13/-15 GARS	2005-2006-2007-2008	13H30-16H30	5 €	

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) :

Ou en cas d'autorité parentale conjointe :

Mère :

Prénom :

Nom :

N° téléphone :

Adresse :

Père :

Prénom :

Nom :

N° téléphone :

Adresse :

- Autorise celui-ci à participer aux activités proposées, - Certifie que celui-ci est licencié(e) au club deaffilié 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 (eux-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'activité(2).

Ale

Signature (s) :

Mère

Père

Feuille à redonner **UNIQUEMENT à Adrien** lors des entrainements ou le jour du stage en ayant préalablement averti de sa présence avant le **VENREDI 14 FEVRIER.**

MAIL : adrienhbc310@gmail.com

TEL : 07 63 33 49 56