

Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) :

Agissant en tant que: **Père** **Mère** **Tuteur**

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel :

Téléphone :

Merci d'indiquer un numéro de téléphone où vous êtes joignable pendant l'activité

Autorise: **ma fille** **mon fils**

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

À participer aux animations vacances organisées par le SCTAH handball :

Les 5 jours

4 jours sur 5 : lundi mardi mercredi jeudi vendredi (rayer le jour d'absence)

3 jours sur 5 : lundi mardi mercredi jeudi vendredi (rayer les jours d'absence)

2 jours sur 5 : lundi mardi mercredi jeudi vendredi (rayer les jours d'absence)

1 journée : lundi mardi mercredi jeudi vendredi (rayer les jours d'absence)

Certifie:

> Avoir souscrit pour l'enfant une assurance contre les risques corporels, de responsabilité civile, de défense et recours, en toutes circonstances.

> Que l'enfant inscrit ci-dessus ne fait l'objet d'aucune contre-indication médicale à la pratique sportive.

> Etre licencié : SCTAH Autre club de handball Ne pas être licencié handball

Autorise:

> En cas d'accident survenu pendant l'activité, la prise en charge médicale de l'enfant **oui** **non**

> Le club du SCTAH handball, à utiliser l'image de l'enfant pour la promotion des animations **oui** **non**

> Le club du SCTAH handball, à déplacer l'enfant vers les gymnases voisins à pied ou en minibus **oui** **non**

> L'enfant à rentrer seul à son domicile **oui** **non**

> Joindre au dossier d'inscription, un brevet de natation (non obligatoire).

> Je dégage le club du SCTAH handball de toute responsabilité vis-à-vis de l'enfant avant et après les heures de prise en charge.

> Précise que l'enfant inscrit ci-dessus présente les spécificités médicales suivantes (asthme, allergie alimentaire, ...) :

.....

Fait à : Le :

Signature :

ANIMATIONS VACANCES DE LA TOUSSAINT ORGANISEES PAR LE SCTAH HANDBALL

Le St Cyr Touraine Agglomération Handball organise un stage d'animations sportives pour les enfants nés en 2004-2005-2006 et 2007 du lundi 26 Octobre 2015 au vendredi 30 Octobre 2015 (inclus).

Chaque jour, votre enfant sera pris en charge par les éducateurs du club (tous diplômés) dès 9h au gymnase Guy Drut (allée René Coulon 37540 St Cyr sur Loire) et sera libéré à 17h.

Programme des animations sportives : (les activités sont susceptibles d'être modifier)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
9h-10h30	Ultimate (Freesbee)	Hand Ball	Accro-sport	Hand Ball	Piscine
10h30-12h	Hand Ball	Lutte	Hand Ball	Lutte	
12h-13h30	Repas	Repas	Repas	Repas	Repas
13h30-15h	Accro-sport	Hand Ball	Rugby	Hand Ball	Base Ball
15h-16h30	Hand Ball	Base - Ball	Hand Ball	Hockey sur gazon	Hand Ball
16h30-17h	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter	Goûter

Tarif du stage : (si chèque le faire à l'ordre du SCTAH Handball).

- 1 journée (au choix) : 20€
- 2 jours (au choix) : 40€
- 3 jours (au choix) : 60€
- 4 jours (au choix) : 75€
- 5 jours : 90€

Si le nombre d'inscrits dépasse 30, les enfants ayant choisi de participer à la semaine entière seront prioritaires. Nous vous confirmerons la participation de votre enfant par mail une semaine avant. L'autorisation parentale devra être envoyée avant le Samedi 17 Octobre 2015 au **SCTAH Allée René Coulon 37540 St Cyr sur Loire**.

Certaines des activités se dérouleront en extérieur, il est donc nécessaire d'avoir pour chaque journée des affaires pour l'extérieur et l'intérieur (chaussures en particulier).

De plus, votre enfant devra apporter un pique-nique pour le repas du midi. Prévoir aussi une bouteille d'eau.

ST CYR TOURAINNE AGGLOMERATION HANDBALL

Allée René Coulon
37540 ST CYR SUR LOIRE
0637037@handball-france.eu

Renseignements:

Thierry Zorroché : 07 81 11 32 43
Jessica Perron : 06 24 00 38 28

Encadrement du stage :

Thierry Zorroché: BPJEPS Activités Pour Tous
Jessica Perron: BPJEPS sports collectifs

Site du club: **www.sctah.eu**



STAGE SPORTIF

VACANCES DE LA TOUSSAINT

