

## *UPAB'HAND Perfectionnement*

*Handball du 11 février au 15 février*

### Modalités :

**Inscriptions :** dans la limite des places disponibles (25 places), catégorie moins de 15 à 18 France

**Programme :** Handball, préparation physique, intervention diététique, match de haut niveau

**Horaires :** accueil des enfants de 9h à 9h30 / retour aux familles de 16h30 à 17h

**Repas :** pique-nique à prévoir sur place

**Paiement :** les chèques sport altitude 13 sont acceptés

**Facture :** facture pour votre CE sur simple demande

**Retour aux parents :** aucun enfant ne peut repartir seul sans autorisation de sortie

**Événement : Une place pour chaque stagiaire au match Istres/Montpellier !**

## *UPAB'HAND Stage Perfectionnement*

La semaine	5 jours	100 euros
La journée	1 jours	25 euros

**Encadrements :** Bel Arnaud DEJEPS / Alcacer Clément DESJEPS / Julia Guidicelli  
REGION / Ines Abba

# *UPAB'HAND Perfectionnement*

## *Handball*

### Dossier d'inscription :

Nom : ..... Prénom : .....

Née le : ..... À :  
.....

Adresse :  
.....  
.....  
.....  
.....

Code postal : ..... Ville :  
.....

Téléphone domicile : ..... Mère :  
.....

Père : ..... Mail :

### Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Etablissement scolaire : .....

Si licencié, numéro de licence :  
.....

Nom : ..... Prénom :  
.....

En la qualité de : .....

Adresse : ..... Téléphone :  
.....

# *UPAB'HAND Perfectionnement*

## *Handball*

Choix de la formule :

Cochez les cases correspondantes à ce qu'il vous arrange (nb de jours / la journée)

<i>Semaine du lundi 22 octobre au vendredi 26 octobre</i>					
La semaine	5 jours	100 euros			
La journée	Lundi	25 euros			
	Mardi	25 euros			
	Mercredi	25 euros			
	Jeudi	25 euros			
	Vendredi	25 euros			

Cochez la case correspondante :

Mode de règlement	Montant
Chèque	
Chèque sport altitude 13	
Espèces	

Le chèque doit être à l'ordre de l'UPABHB

# *UPAB'HAND Perfectionnement*

## *Handball*

### Autorisation parentale :

Je soussigné .....

(Père / mère / tuteur)

De l'enfant.....

L'autorise à participer au stage « **UPAB'HAND Perfectionnement** »

Du ..... au ..... gymnase Zola d'Aix-en-Provence

J'ai pris connaissance des conditions du stage et j'engage mon enfant à respecter la discipline du stage.

Mon enfant suit actuellement un traitement médical :      OUI                      NON

Si oui, précisez lequel :

### Droit à l'image:

Je soussigné ..... (Père / mère / tuteur)

De l'enfant.....

Autorise / n'Autorise pas

Le club de l'UPABHB à diffuser sur son site et ses réseaux sociaux, des photos de mon enfant prises lors du stage « UPAB'HAND PERF » qui se déroule du ..... Au ..... au gymnase Zola à Aix-en-Provence

### En cas d'accident

J'autorise les responsables du stage « UPAB'HAND STAGE » à :

- A faire conduire mon enfant à la clinique ou l'hôpital le plus proche par les pompiers
- A prendre la décision conseillée par le médecin de service, après m'avoir prévenu si une intervention chirurgicale est nécessaire

Rayez les mentions inutiles

Fait à :

Signature :

*UPAB'HAND Perfectionnement*

*Handball*

Autorisation de sortie à la fin de la journée :

Je soussigné .....

(Père / mère / tuteur)

De l'enfant.....

L'autorise à quitter le stage « **UPAB'HAND PERF** » seul

Le ..... Ou / Du ..... Au .....

J'ai pris connaissance des conditions du stage et j'engage mon enfant à respecter la discipline du stage.

A rendre avec le dossier ou le matin aux encadrants du stage

Fait à :

Signature :