

UPAB'HAND Perfectionnement

*Handball du 22 octobre au 26
octobre*

Modalités :

Inscriptions : dans la limite des places disponibles (25 places), public de 14 à 17 ans

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 France-Lituanie le jeudi 25 octobre à
l'Arena !**

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 / Julie Paul BPJEPS

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 :