



STAGE DE TOUSSAINT

HAND & CO - U7 À U13

SEMAINE DU 23 AU 27 OCTOBRE (MERCREDI EXCLU)

U7 À U9 (2015 À 2018)

	Lundi 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vendredi 27
Matin	Hand & Ninja Warrior	Hand & Dodgeball	Hand & Initiation arbitrage	Piscine
Après-midi	Bar à jeux	Patinoire	Bowling	Culture en stock + goûter d'halloween

U11 (2013-2014)

	Lundi 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vendredi 27
Matin	Hand & Ninja Warrior	Hand & Dodgeball	Hand & Initiation arbitrage	
Après-midi	Bar à jeux	Patinoire	Bowling	Piscine + sortie PAUC (match LNH à Aix à 19h, limité à 32 places, retour dans la nuit)

U13 (2011-2012)

	Lundi 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vendredi 27
Matin	LaserGame Intérieur	Accrobranche	Hand Perf' et initiation arbitrage	
Après-midi	Hand Perf'	Hand Perf'	Bowling	Initiation beach handball + sortie PAUC (match LNH à Aix à 19h, limité à 32 places, retour dans la nuit)

Inscriptions jusqu'au 20 octobre.

Renseignements au 0678649076 ou 0645023104 ou à l'adresse lacademie.gap.hautes-alpes@outlook.fr



STAGE DE TOUSSAINT HAND & CO - U7 À U13 SEMAINE DU 23 AU 27 OCTOBRE (MERCREDI EXCLU)

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

Date limite de retour : jeudi 19 Octobre, 18h, au bureau ou dans la boîte au lettre de l'Académie (idem Gap Handball) ou par mail à l'adresse de l'Académie

Documents à retourner :

- fiche d'inscription
- attestation de santé
- règlement complet

Tout dossier incomplet ou reçu après le 19 octobre ne pourra être pris en compte.

TARIFS :	1 jour	2 jours	3 jours	4 jours
Licenciés	25€	50€	75€	90€
Non-Licenciés	32€	65€	98€	120€

-10% sur l'inscription de chaque enfant pour les frateries de 2 enfants ou +
Possibilité de payer par Chèques, Espèces, ANCV, et Carte Bancaire (via le lien HelloAsso disponible dans le mail et sur le site internet du club). Paiement en plusieurs fois par chèque accepté.

REMARQUES :

Un mail vous sera envoyé vendredi 20 Octobre au soir avec l'ensemble des informations liées au déroulement du stage et vous recevrez également un SMS ou un mail pour vous confirmer l'inscription de votre enfant.

Les horaires :

Accueil du matin à partir de 8h45-9h30 au gymnase Lafaille.

Fin de la journée, récupération des enfants entre 16h30 et 17h, au gymnase Lafaille.

Pour le vendredi pour les U11 et U13, la matinée est donc banalisée puisque nous partons le soir au PAUC pour voir le match de LNH. Le RDV de l'après-midi est fixé à 13h au gymnase Lafaille. Nous partirons pour Aix sur les coups des 16h, le pique-nique sera à prévoir pour le soir, et nous reviendrons pour 23h-23h30 au gymnase Lafaille.

ATTENTION : 32 places seulement pour le vendredi sur U11 et U13, la sélection se fera par ordre de réception des dossiers d'inscription.

Inscriptions jusqu'au 19 octobre.

Renseignements au 0678649076 ou 0645023104 ou à l'adresse
lacademie.gap.hautes-alpes@outlook.fr

INSCRIPTION STAGE HAND & CO - U7 À U13

SEMAINE DU 23 AU 27 OCTOBRE (MERCREDI EXCLU)



Je soussigné(e)..... père/mère/resp. légal, autorise mon enfant

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse postale :

à participer au stage de la Toussaint organisé par l'Académie Gap Hautes Alpes et ouvert aux enfants licenciés et non licenciés à la FFHB de 2011 à 2018.

Mon enfant est licencié à la FFHB : OUI / NON Catégorie :

Je souhaite inscrire mon enfant sur les dates suivantes (cocher les dates souhaitées) :

Lundi 23/10

Mardi 24/10

Jeudi 26/10

Vendredi 27/10

Je souhaite bénéficier de l'offre famille -10%.
Nom du (des) frère(s)et sœur(s) également
inscrit(s) :

Merci de reporter le montant à payer
(avec réduction 10% si le cas échéant) :

.....€

Chèque

ANCV

ESP

CB

Je souhaite régler par
chèque en plusieurs
fois : fois

*chèque à l'ordre de
L'Académie GHA

Via le formulaire
d'inscription HelloAsso
Lien dispo dans le mail ou sur
le site internet du club (Code
promo pour réduction -
FAMILLE)

Merci d'indiquer les dates
d'encaissement souhaitées
au dos des chèques (début
de chaque mois)

Le pique-nique du midi est à prévoir selon vos soins ainsi que celui du vendredi soir pour les U11 et U13 inscrits.

Votre enfant présente-t-il un problème de santé, des allergies ? Si oui merci de bien vouloir les préciser :

N° de téléphone en cas d'urgence des parents :

Mail de contact des parents :

J'autorise les éducateurs de l'Académie à prendre toutes décisions en cas d'urgence médicale.

J'autorise l'Académie à transporter mon enfant sur le lieu des activités le temps du stage.

J'autorise mon enfant à quitter seul le gymnase à la fin de la journée : OUI / NON

A Gap, le..... Mention « lu et approuvé + Signature du responsable légal »



QUESTIONNAIRE DE SANTÉ POUR LES MINEURS (v.2)

QUESTIONNAIRE RELATIF À L'ÉTAT DE SANTÉ DU SPORTIF MINEUR EN VUE DE L'OBTENTION, DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE A LA FNSMR HORS DISCIPLINES À CONTRAINTES PARTICULIÈRES

Avertissement à destination des parents ou de la personne ayant l'autorité parentale : Il est préférable que ce questionnaire soit complété par votre enfant, c'est à vous d'estimer à quel âge il est capable de le faire. Il est de votre responsabilité de vous assurer que le questionnaire est correctement complété et de suivre les instructions en fonction des réponses données.

Faire du sport : c'est recommandé pour tous. En as-tu parlé avec un médecin ? T'a-t-il examiné(e) pour te conseiller ? Ce questionnaire n'est pas un contrôle. Tu réponds par OUI ou par NON, mais il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Tu peux regarder ton carnet de santé et demander à tes parents de t'aider.

Tu es : une fille <input type="checkbox"/>	un garçon <input type="checkbox"/>	autre <input type="checkbox"/>	Ton âge :
--	------------------------------------	--------------------------------	-----------

Depuis l'année dernière	OUI	NON
Es-tu allé(e) à l'hôpital pendant toute une journée ou plusieurs jours ?		
As-tu été opéré(e) ?		
As-tu beaucoup plus grandi que les autres années ?		
As-tu beaucoup maigri ou grossi ?		
As-tu eu la tête qui tourne pendant un effort ?		
As-tu perdu connaissance ou es-tu tombé sans te souvenir de ce qui s'était passé ?		
As-tu reçu un ou plusieurs chocs violents qui t'ont obligé à interrompre un moment une séance de sport ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>pendant</u> un effort par rapport à d'habitude ?		
As-tu eu beaucoup de mal à respirer <u>après</u> un effort ?		
As-tu eu mal dans la poitrine ou des palpitations (le cœur qui bat très vite) ?		
As-tu commencé à prendre un nouveau médicament tous les jours et pour longtemps ?		
As-tu arrêté le sport à cause d'un problème de santé pendant un mois ou plus ?		

Depuis un certain temps (plus de 2 semaines)	OUI	NON
Te sens-tu très fatigué(e) ?		
As-tu du mal à t'endormir ou te réveilles-tu souvent dans la nuit ?		
Sens-tu que tu as moins faim ? que tu manges moins ?		
Te sens-tu triste ou inquiet ?		
Pleures-tu plus souvent ?		
Ressens-tu une douleur ou un manque de force à cause d'une blessure que tu t'es faite cette année ?		

Aujourd'hui	OUI	NON
Penses-tu quelquefois à arrêter de faire du sport ou à changer de sport ?		
Penses-tu avoir besoin de voir ton médecin pour continuer le sport ?		
Souhaites-tu signaler quelque chose de plus concernant ta santé ?		

Questions à faire remplir par tes parents	OUI	NON
Quelqu'un dans votre famille proche a-t-il eu une maladie grave du cœur ou du cerveau, ou est-il décédé subitement avant l'âge de 50 ans ?		
Êtes-vous inquiet pour son poids ? Trouvez-vous qu'il se nourrit trop ou pas assez ?		
Avez-vous manqué l'examen de santé prévu à l'âge de votre enfant chez le médecin ? (Cet examen médical est prévu à l'âge de 2 ans, 3 ans, 4 ans, 5 ans, entre 8 et 9 ans, entre 11 et 13 ans et entre 15 et 16 ans.)		

VOUS AVEZ RÉPONDU "NON" à toutes les questions : veuillez remettre l'attestation ci-après à votre association lors de votre demande de licence.

VOUS AVEZ RÉPONDU "OUI" à au moins une des questions : veuillez consulter votre médecin pour qu'il vous examine et vous remette le cas échéant un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive



ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

EN VUE DE L'OBTENTION OU DU RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE À LA FNSMR

*hors disciplines à contraintes particulières**

A remettre à l'association

(ne pas joindre le questionnaire de santé)

Je soussigné M/Mme

Prénom : Nom :

exerçant l'autorité parentale sur

Prénom : Nom :

atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Date :

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale

***Discipline à contraintes particulières** : Plongée subaquatique, notamment souterraine / Sports, pratiqués en compétition, pour lesquels le combat peut prendre fin par K-O (boxe anglaise, kick boxing, savate, ...) / Sports comportant l'utilisation d'armes à feu ou à air comprimé (tir, ball-trap, biathlon) / Sports, pratiqués en compétition, comportant l'utilisation de véhicules, à l'exception du karting et du modélisme automobile radioguidé (sport-auto, motocyclisme) / Sports motonautiques (jet-ski, aéroglisseur,...)

Pour la pratique de ces activités, un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive est obligatoire tous les ans.