

Dossier d'inscription

Le dossier complet est à retourner dans les meilleurs délais avec :

- La fiche d'inscription ([page 3](#))
- L'organisation du voyage / les documents photographiques et visuels / Tee-Shirt ([page 4](#))
- L'autorisation de soins ([page 6](#))
- La photocopie de la licence
- La photocopie du brevet de natation
- Le règlement* à l'ordre de « TOO SEJOURS »

à :

TOO SEJOURS
50. rue d'Argenteuil
95220 HERBLAY - France

- La fiche médicale ([page 5](#)) remplie par le médecin courant juin devra être transmise pour le 30 juin 2018 au plus tard.
En cas d'inscription tardive, elle est à joindre simultanément à l'ensemble du dossier.
- La fiche parrainage ([page 2](#)) le cas échéant

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à me contacter au 06 75 37 04 17 ou par mail : stage.escrime@gmail.com

Maître Alexandre POPPEL

* le paiement peut s'effectuer à l'aide de plusieurs chèques encaissés mensuellement, selon votre convenance. Le premier chèque est encaissé à l'inscription, le solde sera encaissé au plus tard en août.

TOO SEJOURS
50. rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE
Tel : 06 75 37 04 17 - mail : stage.escrime@gmail.com - Site internet : www.stagescrime.com
Siret : 52842 540 800 028

STAGE D'ESCRIME

AU DOMAINE SPORTIF DU CHAPITRE À MENDE

DU 18 au 26 AOÛT 2018



PARRAINAGE

Si votre enfant souhaite parrainer un ou plusieurs amis de son club pour participer au stage d'été 2018 nous aurons le plaisir de lui offrir à son arrivée au stage un bon d'achat valable chez notre fournisseur CARTEL ESCRIME ou un chèque de remboursement proportionnel au nombre d'enfants parrainés à valoir sur le stage d'été 2018.

Ces cadeaux de parrainage sont valables si vous êtes inscrit au stage d'été 2018 et **si vous parrainez un nouvel escrimeur qui n'a jamais participé au stage.**

C'est au filleul de donner le nom de son parrain sur sa fiche d'inscription.



Un bon d'achat CARTEL de 20€ ou une remise de 20€ sur le montant du stage d'été 2018.



Un bon d'achat CARTEL de 40€ ou une remise de 40€ sur le montant du stage d'été 2018



Un bon d'achat CARTEL de 60€ ou une remise de 60€ sur le montant du stage d'été 2018



Un bon d'achat CARTEL de 80€ ou une remise de 80€ sur le montant du stage d'été 2018



Nom et prénom du parrain : _____

Nom et prénom du (des) filleul(s) : _____

TOO SEJOURS

50, rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

Tel : 06 75 37 04 17 - mail : stage.escrime@gmail.com - Site internet : www.stagescrime.com

Siret : 52842 540 800 028

STAGE D'ESCRIME

AU DOMAINE SPORTIF DU CHAPITRE À MENDE

DU 18 au 26 AOÛT 2018

Fiche d'inscription

Nom : _____

Prénom : _____ Garçon Fille

Nom des parents (si différent de celui de l'enfant) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél.: _____ Tél mobile : _____

Mail : _____ @ _____

Club : _____

Classement : Départemental _____ Régional _____ National _____ International _____

Participera au stage d'escrime qui se déroulera du samedi 18 au dimanche 26 août 2018.

PRIX DU STAGE (cotisation incluse) : **570 €**

Possibilité de voyage en autocar (tarif unique quelque soit le nombre de trajet) : 100 €

Paris (Porte de la Vilette) – Mende	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Mende – Paris (Porte de la Vilette)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Attestation pour votre comité d'entreprise : oui non

ANNULATION

En cas d'annulation + de 30 jours avant le départ, une somme de 70 € resterait acquise à l'organisateur.
En cas d'annulation – de 30 jours avant le départ, l'intégralité des sommes versées resterait acquise à l'organisateur.

Fait à _____ le : _____

Signature (obligatoire)

TOO SEJOURS

50. rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

Tel : 06 75 37 04 17 - mail : stage.escrime@gmail.com - Site internet : www.stagescrime.com

Siret : 52842 540 800 028

STAGE D'ESCRIME

AU DOMAINE SPORTIF DU CHAPITRE À MENDE

DU 18 au 26 AOÛT 2018

Organisation du voyage

L'enfant _____

Aller	Retour
Sera accompagné(e) par : <input type="checkbox"/> Moi-même ou ma/mon conjoint(e) <input type="checkbox"/> Mme ou M. _____ *	Sera pris(e) en charge par : <input type="checkbox"/> Moi-même ou ma/mon conjoint(e) <input type="checkbox"/> Mme ou M. _____ *
<input type="checkbox"/> au « Domaine sportif du Chapitre » à Mende <input type="checkbox"/> à la porte de la Vilette (voyage en autocar)	<input type="checkbox"/> au « Domaine sportif du Chapitre » à Mende <input type="checkbox"/> à la porte de la Vilette (voyage en autocar)

* En cas de prise en charge par une autre personne que moi-même ou ma/mon conjoint(e), je remets une autorisation écrite à cette personne pour lui permette cette prise en charge. Elle devra également présenter une pièce d'identité.

Documents photographiques et visuels

Les stagiaires pourront être photographiés ou filmés par les organisateurs du stage lors des différentes activités afin d'élaborer une vidéo souvenir ou par des tierces personnes (presse ou télévision).

Je soussigné Mme, M. _____, mère, père, tuteur, du stagiaire _____ autorise les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et /ou vidéos où pourrait figurer mon enfant (presse locale, site Internet de l'association, vidéo souvenir).

Tee - Shirt

Comme tous les ans « STAGESCRIME » offre à l'enfant un tee-shirt souvenir de son stage préféré. Afin de le satisfaire au mieux nous vous demandons de bien vouloir noter sa taille de 7 ans à 13 ans ou de S à XXL.

TAILLE :

Fait à _____ le : _____

Signature (obligatoire)

TOO SEJOURS

50, rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

Tel : 06 75 37 04 17 - mail : stage.escrime@gmail.com - Site internet : www.stagescrime.com

Siret : 52842 540 800 028

Nom : _____

Prénom : _____

Taille : _____

Poids : _____

Age : _____

**CETTE FICHE MÉDICALE DOIT ÊTRE REPLIE PAR UN MÉDECIN
À PARTIR DU 30 MAI ET RETOURNÉE AVANT LE 30 JUIN 2018**

CERTIFICAT MÉDICAL et FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Je, soussigné(e) Docteur _____

certifie que Melle, M. : _____

ne présente aucun danger de contamination, est médicalement apte à la vie en collectivité et à la pratique de **TOUS** les sports suivants:

Escrime	Tennis	VTT	Accrobranche	Cirque
Aqua rando	Course d'orientation		Tennis de table	
Kayak	Natation Lazer Green		Sports collectifs	

Maladies déjà contractées (faire une croix devant la ou les cases correspondantes)

Typhoïde Scarlatine Otite Oreillons Coqueluche Varicelle
 Rougeole Rubéole Angine Asthme Rhumatismes Hépatite B

Autres maladies : _____

Allergies : _____

Dates des vaccinations ou injections subies

BCG : _____ IDR positive négative date du virage _____

Diphtérie, Tétanos, Polio, Coqueluche : _____

Autres : _____

Sérums : _____

Contre-indications : _____

L'enfant suit-il actuellement un traitement ? oui non

Si oui, lequel (joindre l'ordonnance) : _____

Consignes particulières : _____

Fait à : _____ Le : _____ Signature et cachet (**obligatoires**) du médecin

STAGE D'ESCRIME

AU DOMAINE SPORTIF DU CHAPITRE À MENDE

DU 18 au 26 AOÛT 2018

AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX

A remplir par les parents ou le responsable légal.

En l'absence de ce document, l'enfant ne pourra pas être accueilli.

Je, soussigné(e) _____

Nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

N° sécurité sociale : _____

Tél.: _____ Tél mobile : _____

Mail : _____ @ _____

autorise les responsables du stage d'escrime à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux, après consultation d'un praticien, au mineur:

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____ Sexe : _____

Personne à prévenir en mon absence

Nom : _____ Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Tél.: _____ Tél mobile: _____

Je m'engage à rembourser à l'organisateur l'intégralité des frais médicaux et pharmaceutiques déboursés éventuellement pour mon compte.

Fait à _____ le : _____

Signature (obligatoire)

TOO SEJOURS

50. rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

Tel : 06 75 37 04 17 - mail : stage.escrime@gmail.com - Site internet : www.stagescrime.com

Siret : 52842 540 800 028