



29^{ème} STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE
DU SAMEDI 19 AU DIMANCHE 27 AOÛT 2023

Dossier d'inscription

**Réservez votre place avant d'envoyer le dossier auprès de
Maître Alexandre POPPEL: 06 75 37 04 17**

Le dossier est à retourner dans les meilleurs délais avec l'ensemble des pièces suivantes :

- La fiche d'inscription (3/6)
- L'organisation du voyage / les documents photographiques et visuels / Tee-Shirt (4/6)
- L'autorisation de soins (5/6)
- La photocopie de la licence
- Le règlement* à l'ordre de « TOO SEJOURS »

Envoyez votre dossier à l'adresse suivante :

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

**LA FICHE MÉDICALE (6/6) DOIT ÊTRE ENTIRÈREMENT COMPLÉTÉE
PAR UN MÉDECIN À PARTIR DU 1^{ER} JUIN 2023 (pas avant) ET
RETOURNÉE À L'ADRESSE INDIQUÉE (ci-dessus) AVANT LE 30 JUIN
2023 (prévoyez votre rendez-vous chez le médecin).**

Merci de ne pas envoyer votre dossier d'inscription en recommandé mais de l'envoyer en courrier simple

Tous les dossiers doivent être complets au plus tard le 30 juin 2023

**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. Le premier chèque est encaissé à l'inscription, le solde sera encaissé au plus tard fin août. Vous devez envoyer tous les chèques en même temps que le dossier d'inscription.

Inscription en mars : vous pouvez faire de 1 à 6 chèques
Inscription en avril : vous pouvez faire de 1 à 5 chèques

Inscription en mai : vous pouvez faire de 1 à 4 chèques
Inscription en juin : vous pouvez faire de 1 à 3 chèques



29^{ième} STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 19 AU DIMANCHE 27 AOÛT 2023

PARRAINAGE

Si votre enfant souhaite parrainer un ou plusieurs escrimeurs pour participer au stage d'été 2023, nous aurons le plaisir de lui offrir, à son arrivée un bon d'achat valable chez notre fournisseur.

Ce système de parrainage est valable si vous êtes inscrit au stage d'été 2023 et si vous parrainez un nouvel escrimeur qui n'a jamais participé à aucun stage à la Bourboule.

Nom et prénom du parrain:

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



Un bon d'achat de 20€



Un bon d'achat de 40€



Un bon d'achat de 60€



Un bon d'achat de 80€



29^{ème} STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE
DU SAMEDI 19 AU DIMANCHE 27 AOÛT 2023

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 : _____ @ _____ (écrire en capitale)

Club : _____

PRIX DU STAGE sans transport (cotisation incluse) : **650 €**

PRIX DU STAGE avec transport en car (tarif unique quel que soit le nombre de trajet) : **750 €**

| | | |
|---------------------------------------|-----|-----|
| Paris (Porte Dauphine) – La Bourboule | OUI | NON |
| La Bourboule – Paris (Porte Dauphine) | OUI | NON |

Sur le trajet aller ou retour le car peut s'arrêter (sortie d'autoroute ou aire de repos) à la hauteur d'Orléans et Bourges pour prendre des stagiaires à l'aller ou en redéposer au retour (entourez les trajets qui vous concernent).

| | | |
|---------------|------------------------|------------------------|
| Aller | Orléans – La Bourboule | Bourges – La Bourboule |
| Retour | La Bourboule - Orléans | La Bourboule - Bourges |

ANNULATION

En cas d'annulation + de 30 jours avant le départ, une somme de 100 € 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



29^{ième} STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 19 AU DIMANCHE 27 AOÛT 2023

Organisation du voyage

NOM (du stagiaire) : _____ PRENOM (du stagiaire) : _____

| Aller | Retour |
|---|---|
| Sera accompagné(e) par : Moi-même ou ma/mon conjoint(e) Mme ou M. _____ * | Sera pris(e) en charge par : Moi-même ou ma/mon conjoint(e) Mme ou M. _____ * |
| <input type="checkbox"/> au gymnase 367 boulevard des Vernières (entre la piscine et la gendarmerie) 63150 La Bourboule (14h30) ou <input type="checkbox"/> à Paris (voyage en autocar) (7h45) | <input type="checkbox"/> au centre « Les Pinsons – La Margolaine » rue Ferdinand Ferreyrolles (portail blanc) 63150 La Bourboule (11h00) ou <input type="checkbox"/> à Paris (voyage en autocar) (18h30) |

* 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

Je soussigné Mme, M. _____, père, mère, 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, nos pages Facebook et Instagram).

Tee - Shirt

Comme chaque année, nous vous offrons un tee-shirt souvenir.

Nous vous demandons de bien vouloir entourer la taille de tee-shirt du stagiaire :

10 ans 11 ans 12 ans S M L XXL

Fait à _____ le : _____

Signature (obligatoire)



29^{ième} STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE DU SAMEDI 19 AU DIMANCHE 27 AOÛT 2023

AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX

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 prodiguer 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)



29^{ième} STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 19 AU DIMANCHE 27 AOÛT 2023

FICHE MÉDICALE

Les stagiaires ont l'interdiction de détenir des médicaments. Tous les médicaments devront être remis à l'infirmière au début du stage (dans un sac avec le nom et le prénom de l'enfant et l'ordonnance qui correspond aux médicaments).

**CETTE FICHE MÉDICALE DOIT ÊTRE
ENTIÈREMENT REMPLIE PAR UN MÉDECIN
À PARTIR DU 1^{ER} JUIN ET RETOURNÉE
AVANT LE 30 JUIN 2023**

Nom : _____
Prénom : _____
Taille : _____
Poids : _____
Age : _____

Je, soussigné(e) Docteur _____

certifie que l'enfant : _____

est médicalement apte à la vie en collectivité et à la pratique de **TOUS** les sports suivants:

Escrime Golf Biathlon Acrobranche Cani-rando
Natation (piscine) Randonnée Sports collectifs

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

Typhoïde Scarlatine Otite Oreillons Coqueluche Varicelle Covid-19
 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