# 11ème STAGE DE LA BOURBOULE du 24 février au 3 mars 2019 Fleuret, épée et sabre à partir de 9 ans

Cours d'escrime le matin avec les maîtres d'armes.

















## Piscine, jacuzzi, soirée cinéma...









Site internet: www.stagescrime.com

Mail: stage.escrime@gmail.com

facebook : Stagescrime

Maître Alexandre POPPEL: 06 75 37 04 17



# **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
- Le règlement\* à l'ordre de « TOO SEJOURS »

à:

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

- La fiche médicale (<u>page 5</u>) remplie par le médecin courant janvier devra être transmise pour le 30 janvier 2019 au plus tard.

En cas d'inscription en janvier, elle est à joindre simultanément à l'ensemble du dossier.

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 février.

#### **TOO SEJOURS**

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

## **PARRAINAGE**

Si votre enfant souhaite parrainer un ou plusieurs escrimeurs pour participer au stage d'hiver 2019 nous aurons le plaisir de lui offrir à son arrivée au stage un bon d'achat valable chez notre fournisseur PLANETE ESCRIME.

Ces cadeaux de parrainage sont valables si vous êtes inscrit au stage d'hiver 2019 et si vous parrainez un nouvel escrimeur qui n'a jamais participé au stage d'hiver de la Bourboule.

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



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

### STAGE D'ESCRIME

#### LA BOURBOULE

## DU DIMANCHE 24 FÉVRIER AU DIMANCHE 3 MARS 2019

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 :			
Fél.: Tél mobile :			
Mail:			
Club:			
Arme: Fleuret Epée Sabre			
Participera au stage d'escrime qui se déroulera du dimanche 24 février au dimanche 3 mars 2019.			
PRIX DU STAGE (cotisation incluse):  670 €			
Possibilité de voyage en autocar (tarif unique quelque soit le nombre de trajet) : 80 €			
1 ossibilite de voyage en autocai (tai ii unique queique soit le nombre de trajet). 80 e			
Paris – La Bourboule OUI NON			
La Bourboule – Paris OUI NON			
Attestation pour votre comité d'entreprise : oui non			
POUR LA RESERVATION DU MATERIEL DE SKI :			
Poids : Pointure :			
Niveau actuel de ski (débutant, flocon, 1ère étoile, 2ème étoile, 3ème étoile, étoile de bronze, étoile d'or, flèche, chamois) :			
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 :			

#### **TOO SEJOURS**

Signature (obligatoire)

50, rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

 $Tel: 06\ 75\ 37\ 04\ 17 - mail: \underline{stage.escrime@gmail.com} - Site\ internet: \underline{www.stagescrime.com}$ 

### STAGE D'ESCRIME

### LA BOURBOULE

## DU DIMANCHE 24 FÉVRIER AU DIMANCHE 3 MARS 2019

Organisation du voyage		
L'enfant		
Aller	Retour	
Sera accompagné(e) par :	Sera pris(e) en charge par :	
Moi-même ou ma/mon conjoint(e)	Moi-même ou ma/mon conjoint(e)	
Mme ou M.	* Mme ou M.	
	*	
au « Centre Les Pinsons – La Margolaine » 30 rue Kembs à La Bourboule	au « Centre Les Pinsons – La Margolaine » 30 rue Kembs à La Bourboule	
Paris (voyage en autocar)	Paris (voyage en autocar)	
* En cas de prise en charge par une autre personne que m écrite à cette personne pour lui permette cette prise en cha	oi-même ou ma/mon conjoint(e), je remets une autorisation arge. Elle devra également présenter une pièce d'identité.	
Documents photo	graphiques et visuels	
Les stagiaires pourront être photographiés ou filmés activités afin d'élaborer une vidéo souvenir ou par de		
Je soussigné Mme, M	, père, mère, tuteur, du stagiaire	
	autorise les organisateurs du stage à diffuser les	
documents photographiques et /ou vidéos où pourrai	t figurer mon enfant (presse locale, site Internet de	
l'association, vidéo souvenir).		
Tee	~ Shirt	
100	Siver	
Comme tous les ans nous vous offrons un tee-shirt s Nous vous demandons de bien vouloir noter sa taille De 7 ans à 13 ans ou de S à XXL.		
TAILLE DU TEE-SHIRT :		
Fait à le :		
Signature (obligatoire)		

**TOO SEJOURS** 

50, rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

 $Tel: 06\ 75\ 37\ 04\ 17 - mail: \underline{stage.escrime@gmail.com} - Site\ internet: \underline{www.stagescrime.com}$ 

# STAGE D'ESCRIME

Je, soussigné(e) Docteur

## LA BOURBOULE

### **DU 24 FÉVRIER AU 3 MARS 2019**

	Nom :
	Prénom :
N	Taille :
	Poids :
100	Age :

CETTE <u>FICHE MÉDICALE</u> DOIT ÊTRE <u>REMPLIE PAR UN MÉDECIN</u>
À PARTIR DU 1<sup>ER</sup> JANVIER ET <u>RETOURNÉE</u> <u>AVANT LE 30 JANVIER 2019</u>

#### CERTIFICAT MEDICAL et FICHE SANITAIRE DE LIAISON

certifie que Melle, M.:				
ne présente aucun danger de contamination, est médicalement apte à la vie en collectivité et à la pratique de <u>TOUS</u> les sports suivants:				
Escrime Sports collectifs Ski Chien de traîneau Promenade en raquettes Randonnée en montagne Ski de fond				
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 ( <u>obligatoires</u> ) du médecin				

#### **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



#### 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, soussigne(e)			
	Nom et prénom de la per	ersonne exerçant l'autorité parentale	
Adresse :			
		Pays :	
N° sécurité sociale :			
		obile :	
Mail :	<u>@</u>		
autorise les responsable	es du stage d'escrime à faire donn	ner tous les soins médicaux et chirurgicaux, après	
consultation d'un pratic	eien, au mineur:		
Nom :	Prénom :		
Né(e) le :	à	Sexe :	
Personne à prévenir en	mon absence		
Nom :	Prénom :		
Lien de parenté :			
		obile:	
Je m'engage à rembour	ser à l'organisateur l'intégralité d	des frais médicaux et pharmaceutiques déboursés	
éventuellement pour mo	on compte.		
Fait à	le	e :	
Signature (obligatoire)			

#### **TOO SEJOURS**

50, rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

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