

PRESENTATION DU STAGE

Le Comité Départemental FSCF de la Vendée organise les Jeudi 26 et Vendredi 27 Avril 2018 un stage multisports au Vendéspace. A l'occasion de ce rassemblement, les participant(e)s pourront se perfectionner dans leur propre discipline en bénéficiant des conseils d'encadrants qualifiés. Ils pourront également échanger avec d'autres sportifs mais aussi découvrir de nouvelles activités sportives et ludiques.

Pour le bon déroulement du stage :

- Prévoir la tenue sportive de sa propre discipline (Twirling ou Gym Féminine)
- Prévoir une tenue sportive généraliste (Chaussures de sport, survêtement, short...)
- Prévoir le pique-nique du midi pour les 2 jours de stage
- Enfants concernés par le stage :

Gym Féminine	8 à 11 ans	Poussines et Jeunesses 1^{ère} année (2^{ème}/3^{ème} degrés + début 4^{ème})
Twirling	8 à 12 ans	Poussin(e)s, Benjamin(e)s et Minime(e)s 1^{er} et 2^{ème} degrés

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR L'INSCRIPTION

La fiche individuelle + Le règlement

**Ces documents sont à remettre au correspondant de votre association
avant le 6 avril 2018**

ATTENTION : Le nombre de places est limité.

En cas de désistement, passé le délai de 10 jours avant le stage, et quelle qu'en soit la raison, les frais d'inscription ne seront pas remboursés.

NOM DE L'ASSOCIATION : _____

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F M Date de naissance : _____

L'enfant a-t-il des problèmes particuliers de santé ? OUI NON

Si oui lesquels ? _____

Actuellement suit-il un traitement ? Si oui lequel : _____

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, dentaires ou autres

OUI NON Précisez : _____

FICHE INDIVIDUELLE

STAGE MULTISPORTS GYM FEMININE - TWIRLING
26 et 27 AVRIL 2018 – VENDESPACE - 9h00-17h00

LES 2 JOURNEES - 30€

RESPONSABLES LEGAUX

Nom : _____ Prénom : _____ Tél port. : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Tél port. : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél domicile : _____ Courriel : _____

Personne à contacter en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable ou en capacité de venir chercher l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Lien avec l'enfant : _____ Téléphone : _____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) _____, le représentant légal de l'enfant :

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités mises en place dans le cadre du stage multisports des 26 et 27 avril 2018.

Autorise l'équipe d'animation à prendre en cas d'accident toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention selon les prescriptions du corps médical consulté.

Autorise, mon enfant à être photographié (les photos pourront être utilisées sur différents supports : Site Internet, magazine fédéral...).

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

REGLEMENT (30€ inscrit)

Chèque -montant : ___ € (chq à l'ordre de **FSCF-Comité de Vendée**)

Chèques-Vacances -montant : ___ €
ou Coupon-Sport ANCV

Fait à _____

le _____

Signature