

BORDEREAU D'INSCRIPTION

Stages de Tennis de Table - été 2018

Vous pouvez aussi remplir le formulaire d'inscription en ligne sur www.rhone-lyonnott.com rubrique ACTIONS ET STAGES / Stages d'été

Le bordereau d'inscription, accompagné de toutes les pièces du dossier d'inscription (liste ci-dessous), est à retourner à l'adresse suivante :

COMITÉ RHÔNE-METROPOLE DE LYON DE TENNIS DE TABLE
STAGES D'ÉTÉ - Gary PAGE
Espace Départemental des Sports - 8bis, rue Louis Thévenet
69004 Lyon

L'ensemble du dossier d'inscription est disponible sur notre site www.rhone-lyonnott.com, rubrique ACTIONS ET STAGES / Stages d'été (Vichy). Il doit être renvoyé en intégralité, à savoir :

- le bordereau d'inscription complété et signé par le responsable légal du participant ;
- la fiche sanitaire cerfa 1008*02 complétée et signée ;
- la décharge d'hospitalisation et de transport complétée et signée ;
- l'intégralité du règlement⁽¹⁾.

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte et sera retourné en intégralité.

Après réception du dossier complet et dans un délai de 15 jours vous recevrez une confirmation d'inscription.

Toute inscription vous engage à avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription (page suivante) et à en avoir accepté les termes.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur.....
père, mère ou tuteur légal du participant.....
m'engage par la présente à avoir pris connaissance des conditions d'inscription des séjours.

Date et signature

⁽¹⁾ Le règlement peut-être effectué en plusieurs fois sans frais, mais vous devez expédier l'intégralité du paiement. Les chèques seront encaissés selon les dates indiquées dans les conditions particulières d'inscription.

COORDONNÉES

PARTICIPANT	TUTEUR LÉGAL
NOM	NOM
Prénom	Prénom
Né(e) le	
Email	Email
Téléphone	Téléphone
Club	Adresse postale
Pts classement 2 ^e phase saison 2017/2018	N° de licence saison 2017/2018

RÉSERVATION

cochez les cases correspondantes

CHOIX DU/DES SÉJOUR(S)

Dates de séjour	Pension complète
du 08 au 14/07/2018	<input type="checkbox"/>
du 14 au 20/07/2018	<input type="checkbox"/>

RÈGLEMENT

modalités de paiement dans les conditions d'inscription en page suivante

par : virement chèque vacances/coupons sport chèque bancaire autre :

en : 1X 2X 3X

AVANTAGES

- Je choisis le trajet avec accompagnateur à l'aller au retour

Limité à 24 places/trajet. Les informations précises d'horaires, de lieu de rendez-vous en gare et du contact seront communiquées aux participants 15 jours avant le début de chaque stage.

- Un enfant de la même fratrie est-il déjà inscrit ? oui non

Si oui : NOM Prénom de l'enfant

CONDITIONS D'INSCRIPTION

Stages de Tennis de Table - été 2018

CONDITIONS DE PAIEMENT

	Grille tarifaire en fonction du nombre de séjours ⁽¹⁾ tarifs officiels pour une pension complète en euros TTC		
	en 1 fois	en 2 fois	en 3 fois
1 séjour	474,00	237,00 237,00	158,00 158,00 158,00
2 séjours	900,60	450,30 450,30	300,20 300,20 300,20
3 séjours	1 350,90	675,45 675,45	450,30 450,30 450,30
Date butoir de réception du dossier	31/05/18	30/04/18	02/04/18
Dates d'encassement ⁽²⁾	à réception du paiement	16/05/18 15/06/18	16/04/18 16/05/18 15/06/18

⁽¹⁾ 1 séjour = 1 semaine de stage pour 1 personne

⁽²⁾ 2 séjours = 2 semaines de stage pour 1 personne ou 1 semaine de stage pour 2 personnes d'une même famille.

Après le 15/06/2018, les règlements reçus seront encassés à réception.

COMMENT VOUS INSCRIRE ?

Rendez-vous sur www.rhoneyontt.com
rubrique **ACTIONS ET STAGE / Stages d'été**

- Inscription en ligne
- Saisir les informations demandées dans le formulaire d'inscription en ligne.
- Imprimer et signer le mail de confirmation ainsi que la pièce-jointe comprenant la décharge et la fiche sanitaire.

- Inscription manuscrite
- Télécharger, imprimer et signer le dossier d'inscription.

Le dossier d'inscription comprend :

- le bordereau d'inscription
- la décharge d'hospitalisation et de transport
- la fiche sanitaire

Dans le cas de l'inscription en ligne, le mail

Envoyer par courrier postal votre dossier
d'inscription au Comité

Comité Rhône-Métropole de Lyon
de Tennis de Table
Stages d'été - Gary PAGE
Espace Départemental des Sports
8bis, rue Louis Thévenet - 69004 LYON

ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Après réception et dans un délai de 15 jours, vous recevrez la confirmation d'inscription attestant que le dossier est complet.

TRAJETS AVEC ACCOMPAGNATEUR

Les trajets avec accompagnateur sont organisés à l'aller et au retour de chaque séjour. Le nombre de places est limité à 24 par trajet.

Les informations sur les horaires de train, le lieu de rendez-vous en gare et le contact seront communiquées aux participants 15 jours avant le départ de chaque stage.

ATTESTATIONS ET FACTURES

A l'issue de la semaine de stage, vous recevrez une facture ainsi qu'une attestation de participation au stage. Ces éléments vous seront notamment utiles auprès de votre comité d'entreprise.

HOSPITALISATION

Exceptionnellement, certains accidents, traitement ou hospitalisation au cours du séjour peuvent rendre impossible pour le participant, la poursuite normale des activités. Dans ce cas, la Direction du stage informera les parents qui se chargeront du rapatriement de l'enfant.

FRAIS DE PARTICIPATION DU SÉJOUR

Les frais de participation des séjours comprennent:

- L'hébergement ;
- Les repas : pension complète, c'est-à-dire : petit-déjeuner, déjeuner et dîner ;
- Les activités sportives, les soirées, le prêt du matériel de loisirs ;
- L'encadrement : directeurs, entraîneurs, et encadrement technique des activités ;
- L'animation : assurée par l'équipe.

Les frais de séjour ne comprennent pas :

- La licence de la saison 2017/2018, qui est obligatoire pour participer aux stages. Si vous n'avez pas de licence, contactez Gary PAGE (g.page@rhoneyontt.com) ;
- Le transport aller-retour au domicile ;
- Les dépenses à caractère personnel.

ANNULATION

Annulation à l'initiative des participants

- plus de 30 jours avant le début du stage
 - Nous vous rembourserons ce que vous nous avez versé, moins 50€ de retenue pour frais de dossier.
 - moins de 30 jours avant le début du stage
- Aucun remboursement des sommes versées ne sera effectué.

En cas de circonstances exceptionnelles, l'éventualité d'un remboursement partiel sera laissée à l'appréciation de l'organisateur.

Annulation à l'initiative de l'organisateur

En dessous de douze participants sur une semaine de stage, l'organisateur se réserve le droit d'annuler le stage.

Il vous sera alors proposé, selon les places encore disponibles, soit de choisir une autre semaine de stage ou bien d'être remboursés de l'intégralité des sommes versées.

PERTE ET VOL

Pendant le séjour, la surveillance des affaires personnelles incombe à chaque participant. L'organisateur décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

DONNÉES PERSONNELLES ET DROIT À L'IMAGE

Dans un but de préservation des données personnelles, la liste des participants ne sera pas affichée sur le site du Comité.

Les photographies, films et enregistrements pris lors des séjours pourront être reproduits et diffusés, sans contrepartie financière, sur tout support et par tous procédés, tant que leur exploitation ne mette pas en contradiction les règles de droit à l'image. Les œuvres précitées seront utilisées par le Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table afin de communiquer sur les actions de l'association. L'exploitation porte exclusivement sur une diffusion par ou sous le contrôle direct du Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table, sur support matérialisé (dossier, plaquette, brochure, affiche, flyer) ou dématérialisé, via internet et en particulier sur le site du Comité (www.rhoneyontt.com) et ses réseaux de diffusion numérique (Facebook, Twitter, You Tube). Le Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table fera tout usage des œuvres, dans les limites précitées et à l'exclusion d'un usage commercial (entendu comme une diffusion nécessitant l'achat de l'élément publicitaire).



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCC					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	VARICELLE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ANGINE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	SCARLATINE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OTITE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	OREILLONS	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		
ALLERGIES :	ASTHME	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	MÉDICAMENTEUSES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	ALIMENTAIRES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	AUTRES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication, le signaler)

INDIQUEZ CLAIRÉ :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

4. RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE (pendant le séjour) : _____

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : _____ BUREAU : _____

N° SÉCURITÉ SOCIALE : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) : _____

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL : DE LA CMU D'UNE PRISE EN CHARGE S.S. À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : _____ Signature : _____

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

DÉCHARGE D'HOSPITALISATION ET DE TRANSPORT

Activité : Stages d'été de Tennis de Table
Année : 2018

Procédure : document faisant partie du dossier d'inscription. A retourner rempli par courrier postal avec l'intégralité du dossier d'inscription (cf www.rhoneyontt.com, rubrique Actions et stages / stages d'été)

I/ PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

participe au stage :

VICHY

Séjour 1 : du 08/07/2018 au 14/07/2018

Séjour 2 : du 14/07/2018 au 20/07/2018

II/ ATTESTATION

Je soussigné(e) _____ père, mère ou tuteur légal du participant, autorise à faire pratiquer tous les soins nécessaires ainsi qu'une intervention chirurgicale si celle-ci s'avère indispensable.

J'accepte que mon enfant soit transporté en véhicule dans le cadre des activités du stage de Vichy.

Fait à _____

, le _____

Signature

TROUSSEAU

(pour 1 séjour de 6 jours/5 nuits)

Activité : Stages d'été de Tennis de Table

Procédure : ce document est à conserver par le participant. Aucun contrôle ne sera effectué par le Comité en amont ou sur place.

NOM : Prénom : Dates du stage.....

A mettre dans sa valise	POUR VICHY	✓
Nécessaire de toilette		
Trousse de toilette (brosse à dents, dentifrice, gel douche...)	1	
Serviette de toilette	2	
Sac à linge sale	1	
Vêtements		
Tenue de ville	1	
Tenue de nuit (pyjama, paire de chaussons...)	1	
Sous-vêtements	7	
Baignade		
Serviette de bain	1	
Maillot de bain	1 caleçon interdit	
Tenue de sport en intérieur et extérieur		
Short	3	
Survêtement	2	
T-shirt	10	
Paire de chaussettes	10	
Paire de baskets pour salle de tennis de table	1	
Paire de baskets pour l'extérieur	1	
Serviette de sport	1	
Matériel sportif		
Raquette de tennis de table	1	
Serviette de sport	1	
Bouteille d'eau ou gourde avec le nom inscrit	1	
Sac de sport	1	
Autre		
Tube de crème solaire	1	
Paire de lunettes de soleil	1	
Bob ou casquette	1	
Paire de tongs	1	
Stylo	1	
Draps et couvertures	Fournis par l'établissement d'accueil	