

## BORDEREAU D'INSCRIPTION

### Stages de Tennis de Table - été 2024

Vous pouvez aussi remplir le formulaire d'inscription en ligne sur  
[www.rhonelyontt.com](http://www.rhonelyontt.com) rubrique ENTRAINEURS 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 :



stages-ete@rhonelyontt.com  
CRMLTT - 28 rue Julien - 69003 Lyon



L'ensemble du dossier d'inscription est disponible sur notre site  
[www.rhonelyontt.com](http://www.rhonelyontt.com), rubrique ENTRAINEURS ET STAGES / Stages d'été (Le-Mayet-de-Montagne 2024).  
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 ;
- le **droit à l'image**, complété et signé ;

Après réception du dossier complet, vous recevrez une confirmation d'inscription.

## COORDONNÉES

### PARTICIPANT

NOM Prénom		Né(e) le	/ /
Email		Tél	
Club		N° licence Saison 2023/2024	

### TUTEUR LÉGAL

NOM Prénom		Né(e) le	/ /
Email		Tél	
Adresse			

## RÉSERVATION

Choix du séjour : du 7 au 13/07/2024  du 13 au 19/07/2024

Pension complète :  oui  non

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

Si oui : NOM Prénom de l'enfant : .....

**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

# CONDITIONS D'INSCRIPTION

## Stages de Tennis de Table - été 2024

Grille tarifaire en fonction du nombre de séjours <sup>[1]</sup> tarifs affichés pour une pension complète en euros TTC			
	en 1 fois	en 2 fois	en 3 fois
1 séjour	510,00	255,00 255,00	170,00 170,00 170,00
2 séjours	969,00	484,50 484,50	323,00 323,00 323,00
3 séjours	1453,50	726,75 726,75	484,50 484,50 484,50
Date butoir de réception du dossier	12/06/2024	30/05/2024	30/04/2024
Dates d'encaissement des chèques <sup>[2]</sup> / des virements	à réception du paiement	03/06/24 02/07/24	02/05/24 03/06/24 02/07/24
Dates d'encaissement des paiements en ligne <sup>[2]</sup>	le jour de l'inscription en ligne sur HelloAsso	/	- le jour de l'inscription en ligne sur HelloAsso - puis une fois par mois les 2 mois suivants

[1] 1 séjour = 1 semaine de stage pour 1 personne  
2 séjours = 2 semaines de stage pour 1 personne ou 1 semaine de stage pour 2 personnes d'une même famille.

[2] Après le 12/06/2024, les règlements reçus seront encaissés à réception.

### COMMENT VOUS INSCRIRE ?

Rendez-vous sur [www.rhoneyontt.com](http://www.rhoneyontt.com) rubrique **ENTRAINEURS & STAGES / Stages d'été**

#### Inscription en ligne

Saisir les informations demandées dans le formulaire d'inscription en ligne.

Vous allez recevoir un mail récapitulatif des informations saisies. Il fait office de bordereau d'inscription. Vous devez l'imprimer et le signer ainsi que les pièces jointes.

#### 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
- le droit à l'image

Joindre votre règlement

Vous avez la possibilité de régler en 1, 2 ou 3 fois, selon les modalités décrites dans la grille tarifaire

ci-dessus.

#### Moyens de paiement acceptés

- Hello asso / par CB : flashez le QRcode souhaité



Semaine 1



Semaine 2

- Chèques (à l'ordre du CRMLTT)
  - Virement (RIB sur demande - envoyer l'avis d'opération après chaque paiement)
  - Chèques vacances et coupons sport
  - Aide aux vacances enfants (AVE - CAF du Rhône uniquement).
- Si vous bénéficiez de l'aide aux vacances enfants (AVE) délivrée par la CAF du Rhône, contactez Gary Page.  
Pour les chèques vacances : allez sur HelloAsso.

Envoyer par courrier postal votre dossier d'inscription au Comité :

[stages-ete@rhoneyontt.com](mailto:stages-ete@rhoneyontt.com)

Comité Rhône-Lyon de Tennis de Table  
Stages d'été - Gary PAGE  
Espace Départemental des Sports  
28, rue Julien - 69003 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.

#### 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 2023/2024, qui est obligatoire pour participer aux stages. Si vous n'avez pas de licence, contactez Gary PAGE ([g.page@rhoneyontt.com](mailto: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.

Aucun remboursement des sommes versées ne sera effectué.

En cas de circonstances exceptionnelles, l'éventualité d'un remboursement partiel sera laissé 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 oeuvres 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](http://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 oeuvres, 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 :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GARÇON  FILLE

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES SUR LA SANTE DE L'ENFANT ; ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hépatite B	
Tétanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BCG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL DE CONTRE-INDICATION  
ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TETANIQUE NE PRESENTE AUCUNE CONTRE INDICATION

**3- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant sui-il un **traitement médical** à prendre durant les TAP? oui  non

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

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

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

RUBEOLE NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	VARICELLE NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	ANGINES NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	RHUMATISMES NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	SCARLATINE NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	OTITES NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	ASTHME NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>	OREILLONS NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/>

**ALLERGIES :** ASTHMES OUI  NON  MEDICAMENTEUSES OUI  NON   
ALIMENTAIRES OUI  NON  Autres

**PRECISER LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR (si automédication le signaler)**

INDIQUEZ CI-APRES :

LES **DIFFICULTES DE SANTE** (MALADIE, ACCIDENT, CRISE CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PRECAUTIONS A PRENDRE**.

#### **4 – RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHESES AUDITIVES, DES PROTHESES DENTAIRE, ETC.... PRECISEZ.

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT

Je soussigné, responsable 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.

Nom du responsable légal:

DATE :

# DÉCHARGE D'HOSPITALISATION ET DE TRANSPORT

**Activité : Stages d'été de Tennis de Table**  
**Année : 2024**

Contact : [stages-ete@rhonelyontt.com](mailto:stages-ete@rhonelyontt.com)

## I/ PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

participe au stage :

### LE-MAYET-DE-MONTAGNE

Séjour 1 : du 7/07/2024 au 13/07/2024

Séjour 2 : du 13/07/2024 au 19/07/2024

## 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 Le-Mayet-de-Montagne.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature**

## Autorisation de droit à l'image

(diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)

Je soussigné..... (nom/prénom de la  
personne filmée, photographiée, enregistrée ou représentant légal s'il s'agit d'un  
mineur) demeurant (adresse).....  
autorise gracieusement  pour moi-même

pour le mineur : .....  
(nom/prénom du mineur)

Pour l'événement suivant : **Stage de tennis de table de Mayet-de-Montagne, qui se tiendra du**

7 au 13 juillet 2024,  
13 au 19 juillet 2024

l'association du Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table, dont le siège est situé au 28 rue Julien 69003 Lyon, à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le Comité du Rhône - Métropole de Lyon de Tennis de Table à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à :

Le :

Signature (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)

# TROUSSEAU

(pour 1 séjour de 7 jours/ 6 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 MAYET-DE-MONTAGNE	
<b>Nécessaire de toilette</b>		
Trousse de toilette (brosse à dents, dentifrice, gel douche ...)	1	
Serviette de toilette	2	
Sac à linge sale	1	
<b>Vêtements</b>		
Tenue de ville	1	
Tenue de nuit (pyjama, paire de chaussons ...)	1	
Sous-vêtements	7	
<b>Baignade</b>		
Serviette de bain	1	
Maillot de bain	1	caleçon interdit
<b>Tenue de sport en intérieur et extérieur</b>		
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	
<b>Matériel sportif</b>		
Raquette de tennis de table	1	
Serviette de sport	1	
Bouteille d'eau ou gourde <b>avec le nom inscrit</b>	1	
Sac de sport	1	
<b>Autre</b>		
Paire de lunettes de soleil et tube de crème solaire	1	
Bob ou casquette	1	
Paire de tongs	1	
Stylo	1	
Draps et couvertures	Fournis par l'établissement d'accueil	

