



**STAGE ATHLÉTISME / MULTISPORTS DU  
8 AU 12 et du 15 au 19 JUILLET 2019  
DOSSIER D'INSCRIPTION**

Pour toutes informations complémentaires

Responsable du stage : Manon RICCETTI

06.70.86.87.95 ou [manon@ahsa-athletisme.com](mailto:manon@ahsa-athletisme.com)

AHSA : [info@ahsa-athletisme.com](mailto:info@ahsa-athletisme.com)

04.50.46.92.87

## INFORMATIONS

Annecy Haute Savoie Athlétisme organise, durant les vacances d'été 2019, un stage d'athlétisme multisports, ouvert aux enfants âgés de 7 ans à 13 ans.

Au menu de ce stage : découverte de l'athlétisme au travers des différentes spécialités athlétiques et pratique d'une multitude d'autres sports sous forme ludique et conviviale ainsi que des participations à des activités exceptionnelles (...).

### DATES ET LIEU

Du 08/07/2019 au 12/07/2019 ou du 08/07/2019 au 15/07/2019 inclus au stade d'Annecy

### PRIX

120€ (Repas du midi non pris en charge, goûter fourni)

### HORAIRES (Planning prévisionnel)

9h30 - 10h00	Accueil des enfants
10h00 - 12h	Athlétisme : Découverte ou Activité Exceptionnelle
12h - 13h30	Repas tiré du sac et temps libre
13h30 - 16h00	Multisports ou Activité exceptionnelle
16h00 - 16h30	Goûter et fin de la journée

### ENCADREMENT

Manon RICCETTI – Maîtrise STAPS (Entraînement) / Educateur Sportif
Flore KRAKRE – en formation BPJEPS Activités Physiques Pour Tous

### CONDITIONS :

- **L'inscription sera validée dès réception du dossier COMPLET comprenant la fiche de renseignement ci-jointe, la fiche sanitaire, la photocopie de la licence ou la photocopie de l'attestation d'assurance extrascolaire (RC), une attestation de natation 50 m et le règlement de 120€ à l'ordre d'Annecy Haute Savoie Athlétisme.**
- Les inscriptions seront enregistrées dans l'ordre d'arrivée des règlements (cachet de la poste faisant foi), dans la limite des 24 places disponibles.
- Les dossiers sont à envoyer à : STAGE MULTISPORTS, ANNECY HAUTE SAVOIE ATHLETISME, 1 Rue Pierre de Coubertin, 74000 ANNECY ou déposer dans la boîte à lettres.
- Informations complémentaires : info@ahsa-athletisme.com ou au 04.50.46.92.87

# FICHE DE RENSEIGNEMENT

## STAGIAIRE

Garçon  Fille

Nom de l'enfant (majuscules) : .....

Prénom : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA): \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Club .....

Numéro de licence : .....

Adresse : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

## PARENTS

Nom et prénom du responsable légal :

.....

Adresse : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : .....

Tél. bureau : .....

Tél. Portable : .....

Adresse e-mail : .....

## STAGE : Semaine souhaitée

(Cochez la semaine souhaitée)

Δ Du Lundi 08 juillet au Vendredi 12 juillet 2019

Δ Du Lundi 15 juillet au Vendredi 19 juillet 2019



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme, Mr : .....  
Responsable de l'enfant .....

✚ Autorise mon enfant à se déplacer dans le cadre des activités proposées lors du stage en prenant place dans un bus (SIBRA) ou minibus du club. OUI  NON

✚ Autorise les responsables du stage à filmer ou photographier mon enfant lors des animations et à utiliser gracieusement ces images pour la réalisation et l'exploitation (reproduction et représentation) de films non commerciaux dont l'unique but est la promotion de la pratique de l'athlétisme au sein d'AHSA, ceci sur tous supports et en tous formats pour une durée illimitée sauf dénonciation de ma part. OUI  NON

✚ Atteste sur l'honneur que mon enfant sait nager et peut participer aux activités aquatiques OUI  NON

✚ Autorise, dans le cas où je ne pourrais être joint par téléphone, les responsables du stage à prendre toutes dispositions pour apporter les premiers soins à mon enfant en cas de blessure et le faire transporter si nécessaire, soit (rayer les mentions inutiles) :  
1) chez un médecin ;  
2) à l'hôpital d'Annecy ;  
3) à la polyclinique de ..... ; OUI  NON

✚ Fait à ..... le .....

✚ Signature (précédée de la mention « lu et approuvée »)



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CERFAN°85-0233

CETTE FICHE A ETE CONCUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE. ELLE VOUS SERA RENDUE A LA FIN DU SEJOUR.

**I. ENFANT** NOM : ..... PRENOM : .....  
 SEXE  GARÇON  FILLE  DATE DE NAISSANCE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*(Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)*

### II. VACCINATIONS

Précisez s'il s'agit :		VACCINS PRATIQUES	DATES
Du DT polio		.....	___/___/___
Du DT coq		.....	___/___/___
Du Tétracoq		.....	___/___/___
D'une prise polio	RAPPELS	.....	___/___/___

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE	AUTRES VACCINS	
DATES		DATES	VACCINS	DATES
1 <sup>er</sup> VACCIN	___/___/___	VACCIN	___/___/___	___/___/___
REVACCINATION	___/___/___	1 <sup>er</sup> RAPPEL	___/___/___	___/___/___

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINE POURQUOI ? .....

INJECTIONS DE SERUM	NATURE	DATES
.....	.....	___/___/___
.....	.....	___/___/___

### III. RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

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

RUBEOLE		VARICELLE		ANGINES		RHUMATISMES		SCARLATINE	
non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui
COQUELUCHE		OTITES		ASTHME		ROUGEOLE		OREILLONS	
non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTES DE SANTE EN PRECISANT LES DATES :  
 (maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales)

### IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

ACTIF | FEMT | 'NFANT SUII-II | IN TRAITFMFNT ?  non  oui   
 SI OUI, LEQUEL ? .....  
 SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SEJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MEDICAMENTS.

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ?  non  occasionnellement  oui

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE, EST-ELLE REGLEE ?  non  oui

### V. RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : ..... PRENOMS : .....

ADRESSE (pendant la période du séjour) : .....

N° DE S.S. \_\_\_\_\_ N° DE TEL \_\_\_\_\_ DOMICILE \_\_\_\_\_ BUREAU \_\_\_\_\_

ADRESSE DU CENTRE PAYEUR : .....

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.

Signature : .....  
 DATE : .....

### PARTIE RESERVEE AL'ORGANISATEUR

LIEU DU SEJOUR : .....

Cachet de l'Organisme (siège social)

ARRIVEE LE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 DEPART LE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### OBSERVATIONS FAITES AU COURS DU SEJOUR

PAR LE MEDECIN (qui indiquera ses nom, adresse et n°de téléphone)

PAR LE RESPONSABLE DU SEJOUR (qui indiquera ses nom et adresse)

.....  
 .....  
 .....

# PLANNING PREVISIONNEL

(Sous réserve de modification en fonction de la météo)

## Stage Multisports – 08 au 12/07/2019

Annecy Haute Savoie Athlétisme

HORAIRE	Lundi 08 Juillet	Mardi 09 Juillet	Mercredi 10 Juillet	Jeudi 11 Juillet	Vendredi 12 Juillet
09h30 – 10h00	Accueil des enfants	Accueil des enfants	<b>ACRO'AVENTURES TALLOIRES – Rendez-vous 9h30 sur place</b>	Accueil des enfants	Accueil des enfants
10h00 – 12h00	Ateliers de lancers	Ateliers de sauts		Ateliers de courses	<b>AVIRON à Annecy</b>
12h00 – 13h30	Pause manger	Pause manger	Pause manger sur place	Pause manger	Pause manger
13h30 – 16h00	Jeux de balles	Jeux sportifs	<b>Après-midi baignade près de Talloires</b>	Initiation au relais et « connaître son allure »	<b>Mini-compétition sur le stade</b>
16h00 – 16h30	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage

# PLANNING PREVISIONNEL

(Sous réserve de modification en fonction de la météo)

## Stage Multisports – 15 au 19/07/2019

Annecy Haute Savoie Athlétisme

HORAIRE	Lundi 15 Juillet	Mardi 16 Juillet	Mercredi 17 Juillet	Jeudi 18 Juillet	Vendredi 19 Juillet
09h30 – 10h00	Accueil des enfants	Accueil des enfants	Accueil des enfants	Accueil des enfants	Accueil des enfants
10h00 – 12h00	Ateliers de lancers	<b>Luge d'été</b>	Ateliers de sauts	<b>Laser-Game</b>	Ateliers de courses
12h00 – 13h30	Pause manger	Pause manger	Pause manger	Pause manger	Pause manger
13h30 – 16h00	Jeux de balles	<b>Jeux d'extérieurs au Semnoz</b>	Jeux sportifs	Initiation au relais et « connaître son allure »	<b>Mini-compétition sur le stade</b>
16h00 – 16h30	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage	Goûter et fin du stage