

Formulaire de réservation Stages Grand Stade 2024

A joindre avec le dossier d'inscription :

- Copie du carnet de vaccinations à jour (uniquement stages enfants)
- La fiche sanitaire de liaison (uniquement stages enfants)
- Acceptation des conditions générales d'inscription
- Le règlement complet de la formule de stage
- **Pour tous les règlements en ligne renvoyer le dossier complet à grandstade@otstcyp.com**

Nom : Prénom : Garçon ☐ Fille ☐

Date de naissance (jj/mm/aaaa) / /

Date d'inscription du lundi au vendredi

Du Au

Formules de stage Enfants

Du 8 au 12 avril

- ☐ Tennis 1h30 matin 10h30-12h (7-16 ans)
80€ la semaine / 60€ (Club Grand Stade)
- ☐ Tennis & Multisport 9h-12h
115€ la semaine / 95€ (Club Grand Stade)
- ☐ Padel 1h30 après-midi 14h-15h30 (8-16 ans)
80€ la semaine / 60€ (Club Grand Stade)
- ☐ Padel & Multisport 14h-17h
115€ la semaine / 95€ (Club Grand Stade)
- ☐ Multisport 3h après-midi 14h-17h 60 € (7-11 ans)

Du 15 au 19 avril

- ☐ Padel 1h30 matin 10h30-12h (8-16 ans)
80€ la semaine / 60€ (Club Grand Stade)
- ☐ Padel & Multisport 9h-12h
115€ la semaine / 95€ (Club Grand Stade)
- ☐ Tennis 1h30 après-midi 14h-15h30 (7-16 ans)
80€ la semaine / 60€ (Club Grand Stade)
- ☐ Tennis & Multisport 14h-17h
115€ la semaine / 95€ (Club Grand Stade)
- ☐ Multisport 3h matin 9h-12h 60€ (7-11 ans)

Formules de stage Adultes

Du 8 au 12 avril et du 15 au 19 avril

- ☐ Tennis 1h30 l'après-midi. 115 €
17h30-19h
- ☐ Padel 1h30 l'après-midi 115 €
17h30-19h

COORDONNÉES

Adresse résidence principale :

Code postal : Ville :

Tél. portable : Tél. domicile :

E-mail :

Adresse lieu de vacances :

Code postal : Ville :

☐ Je suis propriétaire (parents/grands-parents) ☐ Je suis en location

REGLEMENT (validation des inscriptions à la réception du règlement) : Coût du stage

☐ chèque (à l'ordre du Trésor Public) ☐ Espèces ☐ carte bancaire ☐ chèque vacances

Comment avez-vous connu Grand Stade ?

☐ Site Internet ☐ Affiches ☐ Prospectus ☐ Annonce pub ☐ Bouche-à-oreille ☐ Autre

Autorisation de droit à l'image de mon enfant

☐ oui ☐ non

Date et Signature du parent ou du tuteur investi de l'autorité parentale

☐ « j'ai lu et accepte sans réserve » les conditions générales d'inscription

Précédée de la mention : " Lu et approuvé "

Tenue vestimentaire

tenue du stagiaire (en fonction du stage choisi):

☑ multisports : chaussures de running de préférences, chaussettes, short, tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau, gouter.

☑ tennis / padel : chaussures spécifiques fortement conseillées, chaussettes, short, tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau.

☑ football : chaussures spécifiques à crampons obligatoires et chaussures pour futsal les mardis et jeudis, short, chaussettes, maillot de foot ou tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau, gouter.

☑ kid aventure : chaussures de sport, short, chaussettes, tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau, gouter, tongs ou sandales de plage, gourde avec protection étanche pour stand up paddle conseillée, serviette et maillot de bain (short de bain interdit sauf au stand up paddle).

☑ cirque : chaussures de sport, short, chaussettes, tee-shirt (vêtements plutôt près du corps que amples fortement conseillés), casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau, gouter, serviette pour hygiène transpiration.

☑ club enfants 4/6 : chaussures de sport, short, chaussettes, tee-shirt, casquette ou chapeau, crème solaire, bouteille d'eau, gouter, serviette et maillot de bain (short de bain interdit) pour accès piscine.

☑ Stages à la journée : chaque stagiaire devra apporter son propre pique-nique tous les jours (cuisine équipée pour garder au frais les aliments), une gourde (impératif), une serviette et maillot de bain pour le créneau piscine (rappel pas de short de bain, c'est interdit).

Informations complémentaires

L'Office de Tourisme assure la surveillance des enfants mineurs régulièrement inscrits durant les cours, les manifestations et les événements qu'il organise dans le cadre de ses missions statutaires. L'Office de Tourisme, à

cette occasion, dispose du pouvoir de direction, de contrôle, de surveillance ainsi qu'un pouvoir disciplinaire dans la limite des lois et des règlements.

Chaque inscription d'un enfant mineur indique les heures durant lesquelles il est placé sous la responsabilité de l'Office de Tourisme. En dehors de ces horaires, l'Office de Tourisme n'assure aucune surveillance de l'enfant mineur et dégage toute responsabilité pour tous les dommages qu'il subirait ou qu'il causerait à autrui du fait d'un défaut de surveillance.

Ses parents, représentants légaux ou les personnes en ayant la responsabilité au titre des dispositions de l'article 1384 du code civil, doivent veiller à récupérer les enfants à la fin de la prise en charge de l'enfant par l'Office de Tourisme ou à en assurer la surveillance effective dans les installations de l'Office de Tourisme dans le respect de son règlement intérieur.

La signature du présent règlement par le représentant légal de l'enfant mineur portant la mention « lu et approuvé » porte parfaite information des conditions de surveillance et décharge l'Office de Tourisme de toute responsabilité dans les conditions ci-dessus.

Date et Signature du parent ou du tuteur investi de l'autorité parentale
Précédée de la mention : " Lu et approuvé "

--

Fiche sanitaire de liaison

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement ?

Si OUI, remettre au premier jour de présence de l'enfant accompagné d'une ordonnance récente et des 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, ni sans P.A.I.

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

RUBEOLE ☐ oui ☐ non	VARICELLE ☐ oui ☐ non	ANGINE ☐ oui ☐ non	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU ☐ oui ☐ non	SCARLATINE ☐ oui ☐ non
COQUELUCHE ☐ oui ☐ non	OTITE ☐ oui ☐ non	ROUGEOLE ☐ oui ☐ non	OREILLONS ☐ oui ☐ non	

ALLERGIES : ASTHME ☐ oui ☐ non

MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non

ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non

AUTRES

.....

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

.....

INDIQUEZ CI-APRES :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPERATION, REEDUCATION) EN PRECISANT LES DATES ET LES **PRECAUTIONS A PRENDRE**

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

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

.....

Je soussigné M. / Mme

responsable de l'enfant

Atteste que mon enfant n'a pas de contre-indication médicale à la pratique de cette activité et est couvert par une assurance pour ces activités extra-scolaires ☐ oui ☐ non

Autorise à prévenir en cas d'urgence

M. / Mme

Tél. :

Nom du médecin traitant

Tel :

Autorise les responsables de Grand Stade à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente ou toute affection grave, après consultation d'un praticien à mon enfant

☐ oui ☐ non

Je soussigné(e),, 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 (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :