



Stage de BEACH & GREEN VOLLEY et Activités de Pleine Nature 2021

Objectifs du stage : - Faire progresser nos jeunes joueurs par une pratique estivale du volley
- Passer une semaine de vacances sur une base de Loisirs francilienne

Contenus du stage : - Entraînements et tournois de Beach Volley & Green Volley
- Pratiques d'activités de pleine nature

Dates et Durée totale du séjour :

Du lundi 5 juillet 2021 au vendredi 9 juillet 2021 inclus soit, 5 jours de stage

Lieu du stage : Base de Loisirs de JABLINES (Ile de France)
Activités Beach Volley & Green Volley, pratiques de plein-air et nautiques
Nuitées en camping, pension complète

Transport : L'arrivée et le départ des stagiaires devront être assurés par les parents.
Il n'y a pas de nécessité de transport sur place.
En cas de blessures nécessitant un déplacement, les éducateurs sportifs posséderont un véhicule.

Catégories des licenciés : Benjamins (M13), Minimes (M15), Cadets (M17)
Filles & Garçons

*Les stagiaires doivent obligatoirement être licenciés à la FFVB.
Les stagiaires doivent fournir une Attestation de Natation de 25 mètres*

Effectif maximum : 20 licenciés FFVB

Encadrement : Laetitia IDOINE (DEJEPS option Volley-ball)
Et, 2 éducateurs sportifs spécialité Volley-ball

Coût par stagiaire : 400 € (chèque à l'ordre du CSVB)

[Dossier d'inscription à télécharger sur le site du CSVB
www.chavillesevresvb.com](http://www.chavillesevresvb.com)

Le dossier d'inscription doit impérativement être rendu complété avec le chèque d'inscription avant le vendredi 30 avril 2021.

Le stage aura lieu si au minimum 16 stagiaires sont inscrits.
Les 20 premiers dossiers rendus et complets sont prioritaires.
Les licenciés du CSVB sont prioritaires.

***Une réunion d'informations sera organisée début juin 2021
(dates et horaires de départ et de retour, liste du matériel à emporter, organisation du stage, activités pratiquées, etc....).***



**Stage BEACH & GREEN VOLLEY et Activités de Pleine Nature
ETE 2021**

Nom du jeune :

Prénom :

N° de licence FFVB 2020/2021 :

Date et lieu de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Nom et prénom du responsable du jeune :

N° de téléphone au domicile :

N° de téléphone portable :

N° de sécurité sociale :

Assurance :

N° contrat :

Adresse mail :@.....

Je soussigné(e) : Madame/Monsieur..... Représentant légal de consent à ce que mon fils/ma fille participe au stage de Beach & Green Volley et activités de pleine nature du **lundi 5 juillet 2021 au vendredi 9 juillet 2021 inclus** au sein de l'Île de Loisirs de Jablines (*Seine et Marne*).

Signature

AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e) Mr ou Mme

Autorise le CHAVILLE SEVRES VOLLEY-BALL à utiliser les photos prises à l'occasion du stage **Beach et Green Volley et activités de pleine nature** concernant :

mon enfant :

sans autre engagement de ma part, à toute promotion des opérations menées par le CHAVILLE SEVRES VOLLEY-BALL, sur tout support de communication (plaquette, article, journal...).

J'autorise également le CHAVILLE SEVRES VOLLEY-BALL à conserver ces images dans une photothèque et je consens à une utilisation ultérieure de celles-ci, si cela reste dans le contexte initial.

Fait à
le,

Signature :

FICHE SANITAIRE

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes

- Varicelle : oui non
- Angine : oui non
- Scarlatine : oui non
- Coqueluche : oui non
- Otite : oui non
- Rubéole : oui non
- Rougeole : oui non
- Oreillons : oui non

Votre enfant suit il un traitement médical :

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

Votre enfant a-t- il des allergies :

- Asthme : oui non
- Alimentaires : oui non
- Médicamenteuses : oui non
- Autres :

Précisez la nature de l'allergie et la conduite à tenir en cas de problèmes :

.....
.....

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ou des antécédents médicaux (maladie, convulsions, opérations...) Si oui veuillez indiquer les dates et les précautions à prendre :

.....
.....

Informations pouvant nous être utiles (port de lunettes, de lentilles, de prothèses auditives...)

.....
.....

Autorisation d'hospitalisation

Je soussigné(e) Madame / Monsieur..... Représentant légal de..... *autorise / n'autorise pas les organisateurs responsables à faire hospitaliser mon enfant dans la clinique ou l'hôpital le plus proche.

Fait le :

*** Rayer la mention inutile**

Signature :

*J'autorise / n'autorise pas également l'animateur responsable de mon enfant lors de l'accident à le faire sortir de l'hôpital si aucune hospitalisation ou examens supplémentaires ne sont nécessaires.

Fait le :

*** Rayer la mention inutile**

Signature :

Je certifie par la présente que toutes les données concernant mon enfant sont véridiques et m'engage en cas de changements à en informer le responsable du stage.

Fait le :

Signature :