



DU 19 AU 21 AVRIL 2017

STAGE DE PAQUES PCA

A GUEBWILLER

Organisé pendant les vacances scolaires de Printemps sous l'égide du Pays de Colmar Athlétisme, le stage d'Athlétisme proposera à vos enfants, le perfectionnement de disciplines qu'ils pratiquent dans leur club mais aussi la découverte des autres disciplines de l'athlétisme.

AU STADE F.THROO
DE GUEBWILLER

SUR UNE TOUTE
NOUVELLE
INSTALLATION

OUVERT AUX
BENJAMINS 2^{EME} ANNEE
(2004)
ET MINIMES (2003 ET
2002)

REPAS DE 12H SUR
PLACE

RENSEIGNEMENTS

CHARPENTIER Johan

johan.charpentier@gmail.com

06.62.76.99.28





PRESENTATION DU STAGE 2017

AU PROGRAMME:

- Stage de 3 jours du mercredi 19 avril au vendredi 21 avril de 9h à 16h30
- Ouvert aux categories:
 - Benjamins 2^{ème} année (2004)
 - Minimes (2003 et 2002)
- Initiation et perfectionnement technique à travers des entrainements dans les différentes disciplines de l'Athlétisme
- Repas chaud, sur place, à midi

LE TARIF DU STAGE

60€ pour la totalité du stage

OU

25€ par jour

(Réservation obligatoire avant le samedi 15 avril)

INFOS / INSCRIPTIONS

Johan CHARPENTIER

06.62.76.99.28

johan.charpentier@gmail.com

PLANNING DES JOURNEES:

	Mercredi 19 avril	Jeudi 20 avril	Vendredi 21 avril
8h45 – 9h00	Accueil des enfants	Accueil des enfants	Accueil des enfants
9h15 – 11h45	Entrainements	Entrainements	Entrainements
12h00-13h00	<i>Repas</i>	<i>Repas</i>	<i>Repas</i>
13h00-14h00	Temps libre (encadré)	Activités ludiques encadrés	Temps libre (encadré)
14h00- 16h30	Entrainements		Entrainements
16h30-16h45	Rangement et débriefing de la journée		Rangement et débriefing du stage
16h45	Fin de la journée	Fin de la journée	Fin du stage

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

STAGE DE PAQUES À GUEBWILLER, 19 - 21 AVRIL 2017

(à retourner pour le 15 Avril 2017 dernier délai à Johan CHARPENTIER)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune : Téléphone :

Date de naissance : N° de licence : Catégorie :

Club : **Entraîneur :**

Spécialité(s) : Dans le tableau ci-dessous indiqué la ou les disciplines que vous pratiquez et qui sont votre spécialité.

Exemple : lancers	Sprint	½ Fond	Sauts	Lancers	Marche
Disque					
Poids					

Formule du stage

FORMULE		Cocher la case	Tarif
Je participerai à l'ensemble du stage			60€
Je participerai au stage la journée du	<i>Mercredi 19 avril</i>		25€
	<i>Jeudi 20 avril</i>		25€
	<i>Vendredi 21 avril</i>		25€

Je joins à mon inscription un chèque de.....€ à l'ordre du « PCA »

Réservation des repas :

Si votre enfant est intolérant au Gluten ou de mange pas de porc, merci de le préciser dans le tableau ci-dessous.

	SANS GLUTEN	SANS PORC
Repas du 19/04 midi		
Repas du 20/04 midi		
Repas du 21/04 midi		

Engagement sur l'honneur

Je m'engage à respecter le règlement du stage, à savoir :

- Participer avec sérieux à toutes les séances d'entraînement.
- Respecter scrupuleusement les règles de vie en collectivité (respect des horaires ainsi que des consignes données par les responsables).
- Être en règle avec la LRAA (licence, sélections, etc.)
- **Avoir régler l'intégralité du prix du stage au moment de l'inscription.** (les dossiers incomplets ne pourront être validés)

Date :

Lu et approuvé, l'athlète :

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné Père / mère / tuteur* de

Téléphone privé : Tél. professionnel :

- **Autorise mon fils / ma fille* à participer au stage 2017 du PCA qui se déroulera du 19 au 21 Avril 2017 , à GUEBWILLER.**
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident dû au non respect, par mon fils / ma fille*, des règles du stage et des règlementations générales.
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et y souscris dans leur intégralité.

Date :

Signature :

CIRCULAIRE MÉDICALE

Je soussigné Père / mère / tuteur*

responsable légal de l'enfant

Adresse Caisse d'Assurance Maladie :

.....

N° de sécurité sociale :

- Autorise le responsable du stage à faire soigner mon fils / ma fille* et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- Je certifie par la présente que mon enfant est à jour de ses vaccinations, et apte à la pratique de l'athlétisme (je vous rappelle que la licence -obligatoire- couvre également par le biais de son assurance les stages et les activités organisées à cette occasion).
- En cas de traitement en cours ou d'ennuis de santé chroniques, je joins les médicaments suivants :
.....
.....
.....
et je vous demande d'en contrôler la prise : OUI – NON*
- Recommandations complémentaires à communiquer à l'équipe d'encadrement (allergies, précautions diverses, etc ...):
.....
.....
..... * rayer les mentions inutiles

Date :

Signature :