

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Stage Sportif OPTI

*Moussaillons & Kid*

Dates du stage : Du 18 au 22 avril 2022

Clôture des inscriptions : **Le 15 avril 2022**

Lieu : CN Beauce, 172 Les Prés de la Motte, 28190  
Saint-Georges-sur-Eure

Coût du stage : **250,00 €**  
(Le coût initial du stage est de 350€, la Ligue de Voile Centre Val de Loire participe à hauteur de 100€)

Entraîneurs : Aloïs VERKEST 06.85.95.26.98

Secrétariat de la ligue : Marina GARNIER 02.34.08.08.22

Maison des Sports 1240 rue de la Bergeresse 45160 OLIVET  
[ligue21voile@gmail.com](mailto:ligue21voile@gmail.com)

**Envoi obligatoire du dossier d'inscription et règlement à la ligue avant la date de clôture.**

NOM : .....

Prénom : .....

Club : .....

## IDENTITE DU STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom :

Sexe :  H  F Date de naissance : ..... / ..... / ..... N° de licence : .....

## COORDONNÉES DU STAGIAIRE

Adresse : .....  
.....

Code Postal :  Ville : .....

Courriel : .....

## PERSONNES RESPONSABLES

Nom et prénom du parent ou tuteur responsable : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

Autre personne à contacter (si nécessaire) : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), ....., autorise :

- Mon enfant ..... à participer au stage qui se déroulera au CN Beauce du 18 au 22 Février 2022,
- La Ligue de Voile Centre Val de Loire à transporter mon enfant (en voiture ou minibus),
- La Ligue de Voile Centre Val de Loire à utiliser les images de mon enfant à des fins pédagogiques et de communication,
- Les responsables du stage à faire effectuer toute intervention médicale.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature



# FICHE SANITAIRE DE LIAISON (EXTRAIT)

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 RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
<b>Ou</b> DT polio				Autres (préciser)	
<b>Ou</b> Tétracoq					
BCG					

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

## 3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui  non

**Si oui** joindre une **ordonnance** récente et les **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.

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

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

**ALLERGIES :** ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

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

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

**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

## 4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

## MATÉRIEL À APPORTER

- Affaires de navigation.
- Tenue de sport.
- Matériel pour les cours écrits.

## EMPLOI DU TEMPS

L'emploi du temps sera fixé sur place par les entraîneurs référents de chaque groupe. Pour le premier rendez-vous contacter l'entraîneur référent.

## QUELQUES RÈGLES

Ce sont des stages sportifs et les stagiaires s'engagent à :

- Respecter l'emploi du temps proposé
- Respecter une discipline de vie (heure coucher, alimentation, hygiène de vie)

Les stagiaires s'inscrivent sur la base du volontariat et leur engagement est indispensable pour la réussite de leurs projets de formation à court, moyen et long terme. Un contrat est sous tendu derrière leur participation.

Ce sont des stages "collectifs" et les règles de la vie en groupe s'appliquent : respect d'autrui (bruits, langage...), esprit d'équipe (entraide, ...) malgré l'existence de différences de pratique et de catégories d'âge.

Toute activité susceptible de présenter un danger sera soumise à l'approbation du directeur de stage. En cas de problème, l'équipe d'encadrement peut décider d'exclure le ou les stagiaires du stage.

Ces quelques règles de fonctionnement doivent permettre à chacun de réaliser ses objectifs personnels sans gêner les autres membres du groupe. L'inscription au stage entraîne l'acceptation de ce règlement.

La pratique de la voile est par bien des aspects un sport d'Equipe.

## RÈGLEMENT

Le règlement est à effectuer avant le début du stage et doit être joint au dossier d'inscription. Les règlements par chèque vacances sont acceptés. Les règlements par chèque sont à mettre à l'ordre de la Ligue du Centre de Voile.

## DOCUMENTS À JOINDRE

- Licence compétition  
(Ou accompagnée d'un certificat médical de moins d'un an)



BANQUE POPULAIRE  
VAL DE FRANCE

