

# Centre de loisirs Printemps 2016

Du 04 au 08 Avril

**Ouvert au 3/6ans et 7/12ans**

**Activités sportives, manuelles et culturelles**

Repas sur place (SODEXO)



100 euros par enfant et 90 euros par enfant d'une même fratrie (paiement par chèque ANCV possible)

Lieu : AMANCE lieu-dit du petit mont (terrain de foot)

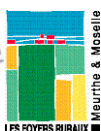
## **Limite de 20 enfants**

Renseignements et inscriptions au plus tard le Jeudi 31 Mars.

Dossier complet et règlement sous enveloppe à retourner à l'entraîneur de l'enfant ou par mail :

[jeanphilippe.gouby@hbcnancysluc.com](mailto:jeanphilippe.gouby@hbcnancysluc.com)

Possibilité de déposer l'enfant directement sur le lieu du centre (entre 8h30 et 9h) ou au gymnase André Martiny, 10 rue Victor à Nancy (à 8h)



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Règlement :     Espèce         Chèque ANCV         Chèque, à l'ordre du HBC NANCY SLUC

Nom et prénom de la mère : ..... .....
Adresse : ..... ..... .....
Téléphone portable : .....
Téléphone fixe : .....
Adresse mail : .....
Téléphone où joindre la mère sur son lieu de travail : .....

Nom et prénom du père : ..... .....
Adresse : ..... ..... .....
Téléphone portable : .....
Téléphone fixe : .....
Adresse mail : .....
Téléphone où joindre le père sur son lieu de travail : .....

Nom du médecin traitant enfant : .....
Téléphone du médecin traitant : .....
En cas d'absence du médecin traitant, le médecin le plus proche sera contacté. En cas d'urgence, l'enfant sera conduit à l'hôpital le plus proche.

Personne autorisée à prendre en charge l'enfant à sa sortie du stage en cas d'empêchement du responsable légal (pour plus de sécurité, une carte d'identité sera demandée)	
Nom : .....	Prénom : .....
Lien avec l'enfant : .....	
Téléphone portable : .....	
Domicile : .....	
Lieu de travail : .....	

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

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

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. :

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

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique. Si oui, précisez (joindre tout document utile à cet effet).

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

A fournir, la photocopie du carnet de santé avec les vaccins à jour.

Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'évènement Isabelle LOUIS à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature avec mention « bon pour accord »

## AUTORISATION PARENTALE

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné ....., responsable légal autorise que mon enfant  
..... soit pris en photo ou filmé dans le cadre du centre de loisirs et des  
activités proposés.

OUI

NON

### TRANSPORT

Je dépose mon enfant et le récupère au :

Centre de loisirs (lieu-dit du petit mont à AMANCE) (accueil 8h30 à 9h, 17h à 17h30)

Gymnase André Martiny (10 rue Victor, NANCY) pour prendre la navette qui les emmènera au lieu  
du centre de loisir (accueil 8h à 8h30, retour entre 17h30 et 18h). Dans ce cas :

Je soussigné ....., responsable légal autorise mon enfant à circuler dans le  
véhicule de transport collectif mise à disposition pour le HBC NANCY SLUC pour se rendre sur le lieu du centre.

A ....., le .....

### REGLEMENT

Je soussigné ....., déclare avoir pris connaissance du règlement appliqué  
durant le centre et m'engage à en respecter les dispositions. Je m'engage également à faire respecter les  
dispositions du règlement par l'enfant ....., dont je suis responsable participant  
au centre.

A....., le .....

## REGLEMENT

**Le HBC NANCY SLUC remercie les parents, les enfants et l'équipe d'encadrement de bien vouloir signer et respecter le présent règlement et d'en partager l'esprit.**

### **ARTICLE 1 – RESPECT DE L'INSCRIPTION**

L'inscription est un engagement pris par le participant et son responsable légal. Le participant s'engage à honorer son inscription. Les participants qui souhaitent finalement renoncer à prendre part au centre de loisirs sont priés de contacter le HBC NANCY SLUC dans les meilleurs délais. Le remboursement des frais d'inscription ne pourra être obtenu qu'après une présentation d'une justification écrite auprès du responsable de l'encadrement.

### **ARTICLE 2 – RESPECT DES HORAIRES**

Les participants s'engagent à respecter les horaires indiqués lors de leur inscription. En cas de retard, le responsable légal doit contacter dans les meilleurs délais le responsable de l'encadrement.

Les enfants sont sous la responsabilité du personnel d'encadrement jusqu'au terme indiqué de la journée. Aussi, les enfants, seuls, ne peuvent en aucun cas quitter la séance avant l'horaire initialement prévu. Toutefois, le responsable légal, a la possibilité, à titre tout à fait exceptionnel, de récupérer l'enfant dont il a la charge avant le terme de la journée d'activité, à la condition d'en avoir préalablement averti le responsable de l'encadrement du stage et d'avoir dûment signé une décharge de responsabilité.

### **ARTICLE 3 – RESPONSABILITE DES PARENTS**

Dans un souci de qualité d'accueil et de pratique, les parents s'engagent à transmettre au responsable de l'encadrement toute information qu'ils jugeront utile afin d'aménager au mieux la prise en charge du participant au regard des activités.

Les parents qui ne pourraient récupérer leur enfant à l'heure indiquée, pour des raisons tout à fait exceptionnelles, en informent le responsable le plus promptement possible le responsable de l'encadrement afin qu'il puisse organiser une prise en charge de l'enfant au-delà de l'horaires prévu initialement jusqu'à la venue des parents. Dans le cas contraire, le responsable d'encadrement ne saurait être tenu responsable de la surveillance de l'enfant dans l'attente des parents.

Les parents attestent, par la signature du présent règlement, que leur enfant est couvert par une garantie d'assurance responsabilité civile adéquate.

### **ARTICLE 4 – RESPONSABILITE DU PARTICIPANT**

Les enfants ayant une licence événementielle auprès du HBC NANCY SLUC créée pour le centre de loisirs doivent fournir un certificat médical qui atteste de leur capacité à s'exercer au handball et aux autres activités sportives.

Les participants doivent porter une tenue adéquate à la pratique de l'activité physique : prévoir une tenue de sport et des chaussures de salle.

Les enfants s'engagent à avoir un comportement respectueux envers les encadrants et les autres participants.

### **ARTICLE 5 – DROIT A L'IMAGE**

Les parents attestent, par la signature de l'autorisation parentale, qu'ils acceptent que le HBC NANCY SLUC photographie ou filme leur(s) enfant(s) dans le cadre du centre de loisirs et qu'ils permettent l'utilisation de ces images, à titre gratuit, à seule fin d'illustrer les documents relatifs à l'évènement.

Les parents pourront à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie s'ils le jugent utile.

Dans le cas contraire, les enfants dont la prise de vue est refusée seront placés hors du champ photographique ou visuel.

### **ARTICLE 6 – CNIL**

Les informations enregistrées à des fins d'inscriptions sont strictement réservées à l'usage du HBC NANCY SLUC et des prestataires des activités. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 relative à l'informatique, aux fichiers de données et aux libertés, toute personne peut obtenir la communication et, le cas échéant, la rectification ou la suppression des informations la concernant, en s'adressant à HBC NANCY SLUC, 922 avenue Raymond Pinchard 54000 NANCY.

### **ARTICLE 7 – LITIGE**

En cas de non-respect du présent règlement par l'un des participants ou son responsable légal, le responsable de l'encadrement se réserve la possibilité de mettre fin à l'inscription du participant.

Il n'aura dès lors plus accès aux activités proposées durant le stage.

C'est pourquoi, pour toute question relative à l'organisation générale, mais également pour toute information portant sur l'organisation des activités ou des pauses déjeunés, ainsi que pour toute difficulté éventuelle de communication avec les encadrants, les parents sont invités à se mettre en rapport avec le responsable, Madame Isabelle Louis.

### **Coordonnées du responsable :**

Portable : 06-95-18-74-33

Mail : isabellelouis19@gmail.com



1 - ENFANT

FICHE SANITAIRE  
DE LIAISON

NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

DATES ET LIEU DE SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
OUI DT Polio				Autres (préciser)	
OUI Tétracoq					
BCCG					

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"/>	ARTICULAIRE AIGU	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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	MÉDICAMENTEUSES	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	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 ALIDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? oui  non   
S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? oui  non

5. RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT PENDANT LE SÉJOUR :

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE (pendant le séjour) : \_\_\_\_\_

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : \_\_\_\_\_ BUREAU : \_\_\_\_\_

N° SÉCURITÉ SOCIALE : \_\_\_\_\_

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) : \_\_\_\_\_

L'ENFANT BÉNÉFICIE-T-IL :  DE LA CMU  D'UNE PRISE EN CHARGE S.S. À 100%

Fournir les attestations (CMU et prise en charge SS).

Je soussigné, ..... 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 (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

DATE : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR À L'ATTENTION DES FAMILLES  
COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



	<u>Lundi :</u>	<u>Mardi :</u>	<u>Mercredi :</u>	<u>Jeudi :</u>	<u>Vendredi :</u>
<u>Matin :</u>					
Petit	Hand	Hand	Peste Sagamore	Hand	Olympiades
Grand	Jeux de connaissance Mini-Jeux (Pac Man)	Tchouk-Ball	Peste Sagamore	Voitures à réaction Cabanes Disque Golf Sarbacanes	Olympiades
<u>Après Midi :</u>					
Petit	Jeux de connaissance Tchouk-Ball	Parachute	Tournoi Hand Notions arbitrage	Jeu du Totem Activités Manuelle	Match Hand
Grand	Hand	Hand	Tournoi Hand Notions arbitrage	Hand	Match Hand

Journée :

- 8h (sur demande) : arrivée
- Temps libre
- 9h30 : début des activités
- 11h45 : Fin des activités
- Temps Calme/Libre
- 12h15 : Repas
- Temps Calme
- 14h : Début des activités
- 16h15 : Fin des activités
- Temps Libre
- 16h45 : Goûté → Forum
- 17h30 : derniers départ

Olympiades :

- Parcours du combattant (Relais)
- Tir à la corde
- Flag Rugby
- Torball
- Jeux du serveur

Jeux en plus :

- Bâtons de pluies
- Thèques