



Fiche Individuelle d'Inscription AGBasket Camp Octobre 2020

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse Complète :

.....

Téléphone des parents : Mère Père

Email :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél.....

Club : Entraîneur :

Mon enfant participera au stage AGBasket Camp :

A la semaine complète, du 26 au 30 octobre 2020 – 80 €

OU aux jours suivants (cocher) - 20 € par jour :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Lieu : Gymnase du Bras d'Or – AUBAGNE

Merci de bien vouloir nous remettre ce dossier complet accompagné du chèque à l'ordre de **l'AGB à votre entraîneur.**

Date :

Signature des parents :

Informations Complémentaires :

L'accueil de votre enfant sera assuré par les entraîneurs du stage organisé par l'AGB chaque matin à partir de 9h00 et jusqu'à 17h00. Vous devez déposer et récupérer votre enfant à l'intérieur du gymnase. La responsabilité des entraîneurs du stage prend effet à l'accueil de l'enfant à l'horaire d'ouverture du stage au Gymnase du Bras d'Or. La responsabilité des entraîneurs cesse au départ du stagiaire du Gymnase à l'horaire de clôture du stage.

Pour être accepté le matin, votre enfant devra chaque jour de stage venir avec une bouteille d'eau personnelle ainsi que son repas du midi (pique-nique).

Aucune autorisation de sortie du gymnase ne sera accordée aux stagiaires par les entraîneurs durant les horaires du stage.

Décharge de responsabilité (situation médicale)

Je soussigné(e) parent de

Autorise les responsables du stage, à faire dispenser les soins nécessaires et utiles en cas d'urgence sur mon enfant.

Signature :

Droit à l'image

Je soussigné(e) parent de

Atteste avoir pris connaissance que dans le cadre du stage, son enfant pourra être pris en photo pour être diffusé sur les différents supports du club (site internet, affiche, etc ...).

Signature :

En cas d'annulation avant le début du stage, l'AGB s'engage à rembourser dans l'intégralité le montant de l'inscription. L'AGB vous informe qu'aucune demande de remboursement ne pourra être prise en compte une fois le stage commencé.

L'inscription au Stage ne sera effective qu'une fois le présent dossier sera renvoyé dûment complété et accompagné du chèque d'inscription.

Règles de Vie

Je soussigné Mme, Mr,

Atteste avoir pris connaissance du fait que durant le présent stage « AGBasket Camp »
mon enfant..... se doit de respecter :

Les règles de vie en collectivité, d'hygiène, de respect de soi et des autres :

Les sanitaires,

L'animation,

Les structures sportives...

L'ensemble du personnel :

Les animateurs,

Les employés des lieux d'accueil,

L'ensemble du matériel :

Sportif,

Pédagogique,

D'animation,

Par ailleurs, je m'engage à :

Respecter les horaires de convocation de départ et d'arrivée

Récupérer mon enfant sur le lieu du stage si pour quelque raison que ce soit il devait quitter le séjour de manière anticipée.

Nous concevons que le bon déroulement du stage « AGBasket Camp » est lié au comportement de stagiaire. Celui-ci devra adopter une attitude enthousiaste, positive et compatible avec l'entraînement d'un groupe sportif. En signant ce document sur les règles de vie, nous reconnaissons que si notre enfant n'est pas mesure de répondre à ces exigences, il pourra être exclu du camp.

Date :

Date :

Signature du stagiaire

Signature des parents

Fiche de liaison sanitaire

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.

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 DIFFICULTÉ S 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... PRÉCISEZ :

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

Date :

Signature des parents :

PROTOCOLE SANITAIRE COVID-19

La participation au stage « AGBasket Camp » au Gymnase du Bras) est soumise au respect des dispositions mises en place dans le cadre de la crise sanitaire liée au Covid-19.

Je soussigné(e) , père, mère, tuteur
de (prénom-nom du/de la joueur/se).....

M'engage à respecter et à faire respecter les mesures édictées par le gouvernement pour freiner la diffusion du Covid-19 tout au long de la crise sanitaire actuelle ;

Reconnait que malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, l'association AUBAGNE GARLABAN BASKET ne peut garantir à ses adhérents une protection totale contre une exposition et/ou une contamination par le Covid-19, et ne peut être tenue pour responsable en cas de contamination par le Covid-19 ;

M'engage à prendre toutes les précautions nécessaires à la protection de sa santé et de celle des autres personnes présentes dans l'espace dédié à l'activité sportive, notamment en respectant les gestes barrières mentionnés ci-dessous ;

M'engage à respecter les mesures de protection obligatoires ainsi que les mesures de protection préconisées par le gouvernement en tenant compte de celles édictées par le Ministère des Sports, la Fédération Française de Basket-Ball et la Direction des Sports d'Aubagne :

- Port du masque obligatoire pour les personnes accompagnant les joueurs et pour tous les acteurs non sportifs sur le terrain.
- Vestiaires et douches du gymnase fermés et non accessibles
- Utilisation de gel hydro-alcoolique mis à disposition à l'entrée du gymnase

Les gestes barrières



Lavez-vous très
régulièrement les
mains



Toussez ou
éternuez dans
votre coude ou
dans un mouchoir



Utilisez un
mouchoir à usage
unique et jetez-le



Saluez sans se
serrer la main,
évités les
embrassades

Date :

Signature :