



HOOSIER HAYE

BASKETBALL CAMP 2022

Dossier d'inscription (mode d'emploi)

Bonjour,

Vous avez réalisé la préinscription au HOOSIER HAYE CAMP 2022 qui se déroulera sur la période du 8 au 15 juillet 2022 (*stage en demi-pension de 8h30 à 17h*) et venez de télécharger le dossier.

L'inscription sera validée lorsque que l'association aura reçu la fiche d'inscription remplie, la fiche de liaison sanitaire renseignée, la dernière page du règlement intérieure signée et l'acompte de 150€.

Le solde du paiement sera à effectuer pour le 1 juillet 2022.

Avant le début du camp, vous devrez nous fournir un certificat médical (**document présenté en dernière page**) datant de moins d'un mois autorisant la pratique du basketball ou une preuve du renouvellement de la licence FFBB pour la saison 2022-2023.

En cas de besoin d'informations complémentaires, vous pouvez joindre Coralie Riondé au 06.32.12.26.39.

Après ces démarches administratives, l'équipe du HOOSIER BASKETBALL CAMP sera ravie de vous accueillir pour cette 1ère édition.



HOOSIER HAYE

BASKETBALL CAMP 2022

Fiche d'inscription

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays :

Tél. domicile des parents :/...../...../...../...../.....

Tél. portable mère :/...../...../...../...../..... Tél. portable père :

...../...../...../...../...../.....

Tél portable stagiaire :/...../...../...../...../.....

Mails parents : 1

2

Date de Naissance :

Masculin Féminin

Catégorie pour la saison

2022/ 2023 : U18 U17 U15 U13

Niveau de compétition :

Départemental Régional National

Nom du club :

Région (Ligue de basket) :

Taille ensemble (Hoosier Haye) : XS S M L XL XLL

Tarif spécial :

- Pour les frères et sœurs : 10% de remise sur le tarif.



L'inscription est validée dès la réception du dossier complet et d'un acompte de 150€.

- En cas d'annulation, la somme de 100€ sera remboursée uniquement sur présentation d'un certificat médical (50 € seront retenus pour frais de dossier sur les 150€ d'acompte)
- Si l'annulation a lieu moins de 10 jours avant le début du stage, 50% du prix du séjour seront retenus, quel qu'en soit la cause et/ ou la nature.

Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le centre avant la fin du séjour.

Fait à _____, le

Signature du stagiaire majeure :

Pour les stagiaires mineurs, merci de faire remplir l'attestation suivante

ATTESTATION

Je, soussigné(e) _____, père mère ou responsable légal(e), en qualité

de représentant légal de l'enfant : je déclare :

- Avoir pris connaissance des clauses administratives et financières.
- Avoir informé mon (mes) enfant(s) des règles à respecter lors du séjour (voir le règlement intérieur).
- Que toutes les informations sont exactes

Fait à _____, le

Signature :



Fiche de liaison sanitaire

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

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).

Vaccinations obligatoires	Oui	Non	Dates derniers rappels	Vaccinations recommandées	Dates
Diphtérie			Hépatite B		
Tétanos			Rubéole- Oreillons - Rougeole		
Poliomyélite			Coqueluche		
Ou DT Polio			Autres (à préciser)		
Ou 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 suivra-t-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 ?

Maladies	Oui	Non
Rubéole		
Varicelle		
Angine		
Rhumatisme articulaire aigüe		
Scarlatine		
Coqueluche		
Otite		
Rougeole		
Oreillons		

L'enfant a-t-il les allergies suivantes ?

Allergies	Oui	Non	A préciser
Asthme			
Alimentaires		
Médicamenteuses		

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 port-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ...

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

5 – Responsable de l'enfant

NOM – PRENOM

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR)

.....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF)

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 (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :



Règlement Intérieur

Article 1- Objet :

Le présent règlement intérieur définit les règles pour un bon déroulement du « Hoosier Haye Basketball camp », du 8 au 15 juillet 2022 à Hoosier Haye 1 Imp. des Érables, 54840 Bois-de-Haye. Stage en demi-pension de 8h30 à 17h (accueil à 8h).

Tous les participants du seul fait de leur inscription au camp s'engagent formellement à respecter le contenu de ce règlement dont ils reconnaissent avoir pris connaissance.

Article 2-Participants et encadrements :

Le stage est ouvert à tous les basketteurs et basketteuses de la catégorie U13 à U18 inclus.

Le camp sera encadré par des entraîneurs possédant des diplômes dans la discipline.

L'équipe technique sera appuyée par un staff administratif et paramédical.

Durant le camp, les membres de l'équipe technique, administrative et paramédicale seront joignables au 06.32.12.26.39

Article 3-Inscriptions et annulation :

Les tarifs du camp par participant sont fixés comme suit :

Le prix indiqué comprend l'inscription au camp, le repas du matin midi et le goûter.

DEMI-PENSION : 8 jours 300 €

Dossier à envoyer complet avec l'acompte de 150€ à :

HOOSIER HAYE - 1 IMPASSE DES ERABLES - 54840 Bois-de-Haye ou par e-mail info@hoosier.fr

Les inscriptions sont ouvertes jusqu'au 16 mai 2022.

Le solde des droits d'inscription devra être envoyé au plus tard le 1 juillet 2022.

Aucune facture ne sera délivrée avant le paiement complet.

Les chèques vacances sont acceptés, les Bons CAF de certains départements sont acceptés.

(Contactez Coralie au 06.32.12.26.39 pour en connaître la liste).

Les tarifs spéciaux sont les suivants :

- Pour les frères et sœurs : 10% de remise sur le tarif.

L'inscription est validée dès la réception du dossier complet et d'un acompte de 150€.

Chèque à l'ordre de HOOSIER HAYE

Ou virement bancaire sur le compte suivant :

IBAN : FR7630087336080002116480179 / BIC : CMCIFRPP

Chaque participant dispose d'un droit à annuler son inscription. Toute annulation devra s'effectuer par écrit sur papier libre et envoyée par lettre recommandée avec AR à l'adresse suivante :

HOOSIER HAYE

1 IMPASSE DES ERABLES

54840 Bois-de-Haye

- En cas d'annulation, la somme de 100€ sera remboursée uniquement sur présentation d'un certificat médical (50 € seront retenus pour frais de dossier sur les 150€ d'acompte).
- Si l'annulation a lieu moins de 10 jours avant le début du stage, 50% du prix du séjour seront retenus, quel qu'en soit la cause et/ ou la nature.

Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le centre avant la fin du séjour.

Article 4-Dates et lieu du stage :

Le HOOSIER HAYE BASKET CAMP débutera le vendredi 8 juillet 2022 à 8h et se terminera le vendredi 15 juillet 2022 à 17h.

Article 5-Restauration :

Le prix comprend le déjeuner et le goûter. Ils seront servis au restaurant du Tennis club Nancy en Forêt de Haye.

Les Horaires sont présentés à titre indicatif :

- Accueil 8h.
- Déjeuner de 12h15 à 12h45.
- Goûter à 17h.

Article 6-Entraînements de Basketball et activités annexes :

Les entraînements auront lieu sur le site Hoosier Haye tous les jours suivant le planning défini par les organisateurs. Tous les participants devront se conformer à ce planning ainsi qu'aux règles élémentaires de comportement relatives aux horaires, à la tenue et au parler.

Article 7-Interdictions :

Chaque participant devra respecter des normes élémentaires d'hygiène. Il est notamment formellement interdit de fumer sur l'ensemble du site, ou dans les salles collectives.

L'usage du tabac, de l'alcool, de la drogue est strictement interdit. Tout contrevenant se verra exclu du camp. Les participants mineurs auront interdiction de quitter les locaux du stage avant l'arrivée de leur parent, les participants majeurs pourront quitter l'enceinte du stage avec l'autorisation du responsable du camp.

Article 8- Sécurité :

Chaque participant devra se conformer aux normes de sécurité prévues par la loi, les règlements ou indiquées par les organisateurs.

Article 9- nécessaire de santé :

Une pharmacie de secours sera mise à disposition lors du camp : bande élastique, bombe de froid, pansements nécessaires au confort du participant.

Article 10- Décharge de responsabilité :

Les parents des mineurs déclarent expressément décharger les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident éventuel survenu pendant le camp et les autorisent en cas d'urgence médicale ou autres à prendre toutes les dispositions nécessaires.

Les parents des mineurs autorisent les encadrants du stage à véhiculer leur enfant si nécessaire.

Les parents des mineurs ou les participants déclarent expressément décharger les organisateurs en cas de perte ou de vol d'objets personnels.

Article 11- Image individuelle Promotion

J'autorise Hoosier Haye Basket Camp à utiliser mon image ou l'image de mon fils/de ma fille dans le cadre de la promotion du Camp Basket Camp.

Fait à, le

Nom et prénom du participant Tuteur Légal si le participant est mineur

Signature (obligatoire)

Signature



Fiche de liaison sanitaire

Au regard de la situation sanitaire sur le territoire français, la production d'un certificat médical pour la pratique de la discipline du Basketball est obligatoire.

CERTIFICAT MEDICAL (à remplir par le médecin)

Je soussigné, Docteur....., certifie avoir examiné M / Mme

..... et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre-indiquant la pratique du basket.

FAIT LE/...../.....A.....

Signature du médecin :

Cachet :