



**30<sup>ème</sup> STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE**  
**DU SAMEDI 17 AU DIMANCHE 25 AOÛT 2024**  
**Dossier d'inscription**

**Réservez votre place au stage ainsi que le transport avant d'envoyer votre dossier auprès de Maître Alexandre POPPEL: 06 75 37 04 17**

Le dossier est à retourner dans les meilleurs délais **avec l'ensemble des pièces suivantes** :

- La fiche d'inscription (2/7)
- L'organisation du voyage / les documents photographiques et visuels / Tee-Shirt (3/7)
- La fiche de parrainage (seulement si vous parrainez un nouveau stagiaire) (4/7)
- L'autorisation de soins (5/7)
- Le règlement intérieur (6/7)
- La photocopie de la licence FFE et d'un test d'aisance aquatique au minimum
- Le règlement par chèque (à l'ordre de TOO SÉJOURS) ou par virement (RIB ci-dessous)

Qu'il soit par chèque ou par virement, le règlement peut s'effectuer en 1 à 6 mensualités. Merci d'envoyer l'ensemble des chèques en même temps que le dossier. Le stage doit être intégralement payé au 30 juin 2024.

Inscription en janvier	Inscription en février	Inscription en mars	Inscription en avril	Inscription en mai	Inscription en juin
De 1 à 6 chèques ou virements possibles	De 1 à 5 chèques ou virements possibles	De 1 à 4 chèques ou virements possibles	De 1 à 3 chèques ou virements possibles	De 1 à 2 chèques ou virements possibles	1 chèque ou 1 virement possible

Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB
30003	01883	00050656330	65
Identification Internationale (IBAN)			
IBAN FR76 3000 3018 8300 0506 5633 065			
Identification internationale de la Banque (BIC)			
SOGEFRPP			

Envoyez votre dossier à l'adresse suivante :  
**TOO SEJOURS**  
**50, rue d'Argenteuil**  
**95220 HERBLAY - France**

**Merci de ne pas envoyer votre dossier d'inscription en recommandé mais de l'envoyer en courrier simple**

**LA FICHE MÉDICALE (7/7) DOIT ÊTRE :**  
**ENTIÈREMENT COMPLÉTÉE PAR UN MÉDECIN**  
**PREVOYEZ DONC VOTRE RENDEZ-VOUS MEDICAL EN CONSEQUENCE**  
**RETOURNÉE À L'ADRESSE CI-DESSUS ENTRE LE 1<sup>er</sup> ET LE 30 JUIN 2024**

**Votre dossier doit être complet au plus tard le 30 juin 2024**

Pour tous renseignements complémentaires, n'hésitez pas à me contacter  
au : 06 75 37 04 17 ou par mail : [stage.escrime@gmail.com](mailto:stage.escrime@gmail.com)



# 30<sup>ème</sup> STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 17 AU DIMANCHE 25 AOÛT 2024

## FICHE D'INSCRIPTION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Garçon

Fille

Nom des parents (si différent de celui de l'enfant) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone mère : \_\_\_\_\_ Téléphone père : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ (écrire en capitale)

Club : \_\_\_\_\_

### PRIX DU STAGE :

- **Sans transport** cotisation incluse : **650 €**

- **Avec transport en car** cotisation incluse (tarif unique quel que soit le nombre de trajet) : **750 €**

Entourez les trajets qui vous concernent :

Paris (Porte Dauphine) – La Bourboule	OUI	NON
La Bourboule – Paris (Porte Dauphine)	OUI	NON

### ANNULATION :

- En cas d'annulation + **de 60 jours avant le départ**, une somme de 100 € resterait acquise à l'organisateur.

- En cas d'annulation – **de 60 jours avant le départ**, l'intégralité des sommes versées resterait acquise à l'organisateur.

Je soussigné \_\_\_\_\_, responsable légal du stagiaire \_\_\_\_\_

- Certifie avoir pris connaissance des conditions particulières d'inscription, des conditions générales de vente, **du règlement intérieur** ainsi que du descriptif complet du séjour, présents sur la brochure ou sur le site [www.stagescime.com](http://www.stagescime.com) qui constituent l'information préalable au sens de l'article R.211-4 du Code du Tourisme.

- Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjours m'incombant et de rembourser les avances de frais médicaux réalisés durant le séjour ainsi que les éventuels frais de rapatriement disciplinaire.

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature et mention lu et approuvé (**obligatoires**)

TOO SEJOURS

50 rue d'Argenteuil - 95220 HERBLAY - FRANCE

Tel : 06 75 37 04 17 – mail : [stage.escrime@gmail.com](mailto:stage.escrime@gmail.com) – site internet : [www.stagescime.com](http://www.stagescime.com)



## 30<sup>ème</sup> STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 17 AU DIMANCHE 25 AOÛT 2024

### ATTESTATION AUTORISANT UNE TIERCE PERSONNE À RÉCUPÉRER LE STAGIAIRE EN FIN DE STAGE

Je soussigné \_\_\_\_\_, responsable légal du stagiaire \_\_\_\_\_ autorise \_\_\_\_\_ (qui devra présenter une pièce d'identité) à le récupérer :

Au centre « Les Pinsons – La Marjolaine » rue Ferdinand Ferreyrolles (portail blanc) 63150 La Bourboule **impérativement avant 11h00**

À l'arrivée du car à Paris porte Dauphine (place du Maréchal de Lattre de Tassigny) **vers 18H30**

### DOCUMENTS PHOTOGRAPHIQUES ET VISUELS

Je soussigné \_\_\_\_\_, responsable légal du stagiaire \_\_\_\_\_ autorise les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et /ou vidéos où pourraient figurer mon enfant (presse locale, site Internet de l'association, nos pages Facebook et Instagram).

### TEE-SHIRT

Comme chaque année, nous offrons un tee-shirt souvenir (**entourer la taille de tee-shirt du stagiaire**).

10 ans      12 ans      XS (13/14ans)      S      M      L      XXL

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature (**obligatoire**)



## 30<sup>ème</sup> STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 17 AU DIMANCHE 25 AOÛT 2024

### PARRAINAGE

Si votre enfant souhaite parrainer un ou plusieurs escrimeurs pour participer au stage d'été 2024, nous aurons le plaisir de lui offrir, à son arrivée un bon d'achat valable chez notre fournisseur.

Ce système de parrainage est valable si vous êtes inscrit au stage d'été 2024 et **si vous parrainez un nouvel escrimeur qui n'a jamais participé à aucun stage à la Bourboule.**

Nom et prénom du parrain : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du (des) filleul(s) : \_\_\_\_\_



Un bon d'achat de 20€



Un bon d'achat de 40€



Un bon d'achat de 60€



Un bon d'achat de 80€



# 30ème STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

## DU SAMEDI 17 AU DIMANCHE 25 AOÛT 2024

### AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX

A remplir par les parents ou le responsable légal.

**En l'absence de ce document, l'enfant ne pourra pas être accueilli.**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_

(Nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

autorise les responsables du stage d'escrime à prodiguer tous les soins médicaux et chirurgicaux, après consultation d'un praticien, au mineur :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en mon absence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Tél mobile : \_\_\_\_\_

Je m'engage à rembourser à l'organisateur l'intégralité des frais médicaux et pharmaceutiques déboursés éventuellement pour mon compte.

Fait à \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature (obligatoire)



# 30<sup>ème</sup> STAGE D'ÉTÉ À LA BOURBOULE

DU SAMEDI 17 AU DIMANCHE 25 AOÛT 2024

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Ce règlement a pour but de rappeler que l'objectif de notre stage est de vivre une semaine sportive et conviviale dans le respect des biens (matériels et infrastructures mis à disposition) et des personnes (stagiaires, maîtres d'armes, personnels du centre d'hébergement, intervenants extérieurs). **Nous vous demandons de le lire attentivement avec votre enfant.**

### Dans le centre d'hébergement :

Aucunes dégradations ne seront tolérées.

Les chaussures sont **obligatoires** pour circuler dans le centre.

Les chambres doivent être aérées et rangées **quotidiennement** pour faciliter le passage du personnel d'entretien.

L'utilisation d'une enceinte nomade est tolérée **uniquement** dans la chambre en respectant le volume et les horaires.

L'enceinte sera confisquée et restituée en fin de stage si cette règle n'est pas respectée.

**Interdictions :** De sauter sur les lits, de monter dessus à plusieurs, de sortir de sa chambre après l'extinction des feux sauf en cas de problème, de se pencher par les fenêtres, de jouer avec les volets dans les chambres, de courir dans les couloirs et les escaliers, de manger et boire (des boissons autres que de l'eau) dans les chambres. Il est donc inutile d'apporter bonbons, gâteaux et sodas.

### Matériel mis à disposition des stagiaires :

Des jeux sont mis à disposition dans la salle d'activités (jeux de cartes, jeux de société, ...).

Nous demandons aux stagiaires d'en prendre soin, de prendre le temps de les ranger correctement, de ne pas les mélanger, de ne pas les monter dans les chambres. Il en est de même pour le matériel sportif mis à disposition à l'extérieur (raquettes, balles, ballons, ...).

### Attitude avec les adultes :

Nous demandons aux stagiaires d'être respectueux, polis et courtois quand ils s'adressent à eux et de suivre leurs consignes.

### Vie collective :

Nous demandons aux stagiaires d'avoir entre eux de la solidarité, de la bienveillance et de l'empathie.

Interdiction de tenir des propos discriminants, sexistes ou racistes.

Respecter les temps de repos des camarades de chambre et des chambres voisines.

Interdiction de fumer ou de boire de l'alcool.

Respecter les horaires (repas, escrime, activités, levers et couchers) qui sont affichés à différents endroits dans le centre.

Préparer les affaires qui correspondent à l'activité pratiquée et à la météo **sans rien oublier**.

Prendre sa douche, se brosser les dents et changer de sous-vêtements et de tee-shirt **tous les jours**.

Les activités sportives proposées sur le planning ne sont pas facultatives.

### Repas :

Les repas qui nous sont servis sont adaptés, de qualité et copieux.

Nous faisons du sport toute la journée, il est donc important de se nourrir correctement.

Se tenir correctement à table et manger proprement.

Débarrasser, nettoyer correctement sa table et ranger sa chaise en fin de repas.

Ne pas s'installer dans les salles de restauration avant l'heure des repas. Le volume sonore à table doit être raisonnable.

Un goûter est proposé aux stagiaires en fin d'après-midi. Il a pour but de faire la jonction entre le déjeuner et le dîner.

### Médicaments et produits chimiques :

Nous sommes responsables de tous les médicaments (y compris de confort) que les enfants peuvent prendre durant le stage.

Vous devez confier à l'infirmière l'ensemble des médicaments et ordonnances à l'arrivée au stage.

Interdiction d'apporter des insecticides en bombe ou en prise à brancher, des produits à base d'huiles essentielles, ...

### Consoles de jeux et téléphones portables :

La désintoxication des écrans (télévision, ordinateur, console, téléphone) durant une semaine fera le plus grand bien.

Les consoles de jeux sont tolérées mais elles sont malheureusement souvent source de conflits entre les enfants.

Les téléphones portables sont autorisés à usage raisonnable, **uniquement à partir de 15 ans**.

**Ils sont interdits pour les moins de 15 ans** (merci de ne pas en cacher dans les bagages)

Nous insistons sur le caractère pédagogique et non répressif de cette décision approuvée par l'ensemble de l'encadrement.

Nous déclinons toutes responsabilités en cas de détérioration, de perte ou de vol des téléphones, consoles ou autres appareils électroniques.

**Vous et votre enfant vous engagez à respecter ces règles.**

**Votre enfant s'expose à des sanctions pouvant aller jusqu'au renvoi immédiat et définitif en fonction de la gravité de l'infraction .**

**Aucun remboursement ne sera effectué et le rapatriement restera à votre charge.**

Signature et mention lu et approuvé du responsable légal :

(obligatoire)

Signature et mention lu et approuvé du stagiaire :

(obligatoire)



**FICHE MÉDICALE**

**CETTE FICHE MÉDICALE DOIT ÊTRE ENTIEREMENT REMPLIE PAR UN MÉDECIN À PARTIR DU 1<sup>ER</sup> JUIN ET RETOURNÉE AVANT LE 30 JUIN 2024**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Taille : \_\_\_\_\_

Poids : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

N° Sécu : \_\_\_\_\_

**Les stagiaires ont l'interdiction de détenir des médicaments (avec ou sans ordonnance). Tous les médicaments ainsi que leur(s) ordonnance(s) devront être remis à l'infirmière au début du stage (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) . La législation est extrêmement stricte à ce sujet.**

Je, soussigné(e) Docteur \_\_\_\_\_

certifie que l'enfant : \_\_\_\_\_ est à jour de tous ses vaccins obligatoires et est médicalement apte à la vie en collectivité et à la pratique de tous les sports suivants (cocher la ou les cases correspondantes) :

- Escrime     Golf     Biathlon     Acrobranche
- Cani-rando     Activités aquatiques     Randonnée montagne     Sports collectifs

→ Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

**MALADIES DÉJÀ CONTRACTÉES** (cocher la ou les cases correspondantes) :

- Typhoïde     Scarlatine     Otite     Oreillons     Coqueluche     Varicelle
- Rougeole     Rubéole     Angine     Asthme     Rhumatismes     Hépatite B

**PAI (Projet d'accueil individualisé)** régimes alimentaires. **Une copie du PAI est à fournir.**

**ALLERGIES :**

Asthme oui  non  Médicamenteuse oui  non  Alimentaire oui  non

Précisez : \_\_\_\_\_

**TRAITEMENT :**

L'enfant suit-il actuellement un traitement ?  oui     non

Si oui, lequel (joindre l'ordonnance) : \_\_\_\_\_

**RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :**

Difficultés de santé, port de lentilles, d'appareils auditifs, de prothèses dentaires, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, anxiété, stress, hyperactivité, troubles de l'attention, sensibilité, énurésie, ...

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

**RÉGIME ALIMENTAIRE\***

- Sans porc     Sans viande     Végétarien

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

\* Les menus respectent les régimes alimentaires particuliers dans la mesure du possible.

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_ Signature et cachet (**obligatoires**) du médecin