Demande d’inscription

***A retourner a la FSCF ligue de l’orleanais***

***1240 rue de la bergeresse 45160 olivet***

# Réservé au secrétariat

## Stage Regional

**ACTIVITE : GYMNASTIQUE RYTHMIQUE ET SPORTIVE**

**INTITULE DU STAGE :** **□AF1 □ UFF □initiateur X**  **PERFECTIONNEMENT**

**DATES : 14 février – 17 février 2017**

**Arrivée la veille : OUI □ NON X**

**LIEU :Gymnase n°2, Village sportif, Rue de Bourgneuf, 45560 St Denis en Val**

**COUT : Licencié hors ligue :** 125 € (100 €pour les stagiaires initiatrices)

**Licencié ligue : 115 €** (**90 €** pour les stagiaires initiatrices)

#### Clôture des inscriptions 25 JANVIER 2017

**NOM, PRENOM :**

**DATE DE NAISSANCE :**

**PROFESSION/ETUDES :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :** **VILLE :** ….

**TEL :**

**COURRIEL :**

* Je joins le montant des frais d’inscription (par chèques libellés à l’ordre de la FSCF Ligue de l’Orléanais) Pour tout renseignement : 02 38 69 24 29

##### AUTRES RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

**N° LICENCE** :

**NOM DE L’ASSOCIATION :**

**CORRESPONDANT :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :** **VILLE :**

**COURRIEL :**

**Cachet du comité départemental Signature du (de la) président (e) de l’association :**

## Contact : [fscfligueorleanais@wanadoo.fr](mailto:fscfligueorleanais@wanadoo.fr) ou 02.38.69.24.29

**FEDERATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE**

**Stage de formation Initiateur, Gymnastique Rythmique et Sportive**

**Du mardi 14 février au vendredi 17 février 2017,**

**Village sportif, Rue de Bourgneuf, 45560 St Denis en Val**

HEBERGEMENT : Les parents des stagiaires demeurant à proximité de Saint Denis en Val et disponibles pour emmener les stagiaires le matin au gymnase et aller les chercher à la fin de la journée sont sollicités pour héberger une ou deux stagiaires demeurant hors de l’agglomération.

Ils recevront 10 euros par nuit en dédommagement.

Cette somme sera à verser directement aux parents accueillants.

Je soussigné (e) père, mère, tuteur ……………………………………….

**Autorise ma fille** : NOM.................................... PRENOM .........................

Adresse : …………………………………………………………………………….............

Mail ………………………………………………………

Date de naissance ................................ Niveau ............... N° Licence…………........

1. A participer au stage de perfectionnement GRS organisé par la Commission Technique Régionale FSCF du **mardi 14 février au vendred 17 février 2017**
2. A voyager seule pour se rendre sur le lieu du stage et à en revenir OUI NON
3. A subir toute intervention pratiquée en cas d’urgence par un médecin et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé

MC900440422[1]**J’autorise** les responsables à photographier ma fille dans le cadre du stage. **Je suis informé qu’à tout moment je peux refuser que ces images soient publiées (site Fédéral, journal « Les Jeunes » FSCF, journaux régionaux…) et demander la destruction des clichés.**

J’accepte que ma fille soit hébergée chez les parents d’une stagiaire. Les organisateurs s’engagent à me communiquer leurs coordonnées. Je verserai 10 euro par nuit et diner aux parents accueillants.

J’accepte de recevoir …… stagiaire(s). En dédommagement je recevrai 10 euros par nuit et par stagiaire.

**Fiche sanitaire :**

Nom de la personne à contacter en cas de besoin : ………………………………………………...

Téléphone Domicile ………………..……………………. Portable ………….…………..……..

Professionnel ………………….…………………..

N° de Sécurité Sociale : ………………………………….

Dates vaccinations : B. C. G. : ………………… D. T. Polio : ……………………..

Antécédents pathologiques :

Contre-indications aux médicaments ou aliments :

Précautions particulières :

Traitements en cours (joindre une copie de l’ordonnance au moment du stage) :

Fait à ……………......... Le ……………………             Signature des parents :