

Nom :

Prénom :

Camps du :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.

Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil sur demande des parents

Enfant : <input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon Date de naissance :	
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Tél. parents :	

I - Vaccinations : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant)

Vaccins obligatoires			Dernier rappel	Vaccins recommandés			Date
	oui	non			oui	non	
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							

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

Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

II - Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** pendant le séjour ? oui non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant*).

Attention : **aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Allergies : médicamenteuses oui non asthme oui non
 oui non autres oui non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir : (si automédication, le signaler)

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

REGLEMENT INTERIEUR CAMPS EAB

Article 1 : Objet

Le présent règlement intérieur définit les règles pour le bon déroulement des camps de l'EAB organisé par l'association Etoile Angers Basket. 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

Toute personne fréquentant le stage organisé par l'EAB doit être couverte par une assurance notamment responsabilité civile de particulier et individuel accident. Le club de l'EAB dégage toute responsabilité en cas de vol, dégradations de biens personnels ainsi que des dommages physiques conséquents à l'utilisation de ses installations et de ses services.

Le camp est ouvert à tou(te)s les jeunes licencié(e)s ou non de la **catégorie U 7 à U 18**, à condition de fournir **le numéro de licence** (attestant ainsi sa qualification auprès de la FFBB) pour la saison en cours ou un **certificat médical de non contre-indication datant de moins de trois mois** pour les non-licenciés.

Le camp sera sous la responsabilité d'un diplômé d'état accompagné par des **entraîneurs diplômés et/ou en cours de formation (stagiaires)**.

Article 3 : Inscription et annulation

L'inscription au camp s'effectue par un retour de dossier complet avec différents documents à renvoyer à l'adresse suivante :

**EAB – Camps Etoile Angers Basket
330 rue Saint Léonard
49000 ANGERS**

L'inscription est prise en compte dès que le dossier est complet, fiches de liaison et d'inscription, numéro de licence (licenciés) ou certificat médical (non-licenciés), accompagné du règlement : 20 euros d'acompte encaissé + le reste du solde.

En cas de désistement, et **sur justification** :

- Avant le début du stage, **l'acompte versé de 20 euros sera encaissé** pour frais de dossier mais le solde sera restitué.

- Durant le stage (**avec justificatif officiel**), un remboursement sera effectué en fonction du nombre de jours réalisés.

ATTENTION : Aucun remboursement ne sera consenti si le stagiaire quitte le stage avant la fin du séjour, **sans aucune raison valable et/ou justificatif**.

En cas d'annulation de la part de l'EAB (pas assez de participants inscrits par exemple ou en fonction des conditions sanitaires), nous rembourserons la totalité du stage.

Article 4 : Sanctions

Les sanctions peuvent aller de la réprimande, de la suspension d'activité d'une demi-journée à l'exclusion définitive et sans remboursement du camp. Ces décisions peuvent arriver suite à l'usage par le stagiaire de produits stupéfiants, alcool et si son comportement perturbe le bon déroulement du stage.

Toutes sanctions seront communiquées aux responsables légaux. Elles se décident en réunion par l'ensemble de l'encadrement et validées par le responsable sur place.

Signatures des parents :
(ou d'un représentant légal)

Signature de l'enfant :

RECAPITULATIF DOSSIER INSCRIPTION
EAB CAMPS ETE 2022

Liste des documents à fournir impérativement avant le début du camp :

- **Pré-inscription effectuée** (Remplie en ligne par le lien suivant : [LIEN](#))
- **Fiche sanitaire de liaison**
- **Règlement intérieur** signé
- Pour les non-licencié(e)s, **certificat médical** de non contre-indication à la pratique du basket-ball et multisports ou **licence PAS CONTACT** accompagné du **QUESTIONNAIRE** médical
- Pour les licencié(e)s, **numéro de licence**
- **Règlement** d'un montant total de€
- Type de règlement :
- ESPECE
- CHEQUE
- ANCV
- COUPONS-SPORTS
- **Autorisation parentale** (ci-dessous)

AUTORISATION et ACCORD PARENTALE

Je soussigné, **Mme ou Mr**

.....
parent de

autorise les responsables des camps basket de l'EAB à faire donner tous soins médicaux, à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales qui apparaîtraient indispensables au cours du séjour, et m'engage à en assurer le règlement.

Je déclare :

- Accepter les conditions et règlements.
- Que mon enfant, réponde aux conditions de santé exigées pour une pratique sportive de compétition.
- Dégager la responsabilité des organisateurs du camp en cas de non-respect par mon enfant du règlement intérieur.
- Autoriser mon enfant à participer à des activités multisports
- Pour les camps Multisports, pour l'activité Kayak :**
 - J'autorise mon enfant mineur à y participer**
 - J'atteste sur l'honneur que mon enfant sait nager 25m (avec port du gilet obligatoire en plus)**
- Autoriser les responsables du camp à utiliser des photos et vidéos de mon enfant (journal du club, site internet, publications, reportages).
- Autoriser les responsables du camp à transporter mon enfant en mini-bus et/ou voiture privée sur les différents sites d'entraînements et d'activités extérieures nécessitant des déplacements véhiculés.

Fait à

Le

Signature du représentant légal :

CAMPS ETOILE ANGERS BASKET - FICHE D'INSCRIPTION

** Merci d'entourer le montant correspondant*

DATES	FORMULES POSSIBLES	TARIFS LICENCIES EAB*	TARIFS LICENCIES EXTERIEURS*
ETE 2022 : Camps Multisports	- semaine du 29 juin au 1 ^{er} juillet 2022 (3 jours)	114 €	126 €
	- semaine du 4 au 8 juillet 2022 (5 jours) DEMI-PENSION INCLUSE*	190 €	210 €
ETE 2022 : Camps divers	- MINI-BASKET : du 11 au 13 juillet 2022	70 €	90 €
	- BASKET-BALL CAMPS : du 22 au 26 Août 2022 DEMI-PENSION EN OPTION*	120 €	140 €

- **OPTION*** : je souscris à la **FORMULE DEMI-PENSION** : 1 sandwich + 1 boisson + 1 dessert
6 € / repas pour les « camps divers » OUI NON

- NOM :

PRENOM :

- NE(e) LE :

- ADRESSE :

- CODE POSTAL :

VILLE :

- TELEPHONE 1 (*obligatoire*) :

- TELEPHONE 2 (*obligatoire*) :

- E-MAIL (*obligatoire, en MAJUSCULE*) :

- LICENCIE(e) FFBB : OUI

NON

Si oui, nom du club :

Numéro de licence :

Si non, fournir **OBLIGATOIREMENT** un certificat médical de non contre-indication à la pratique du basket-ball et multisports

- **TAILLE SOUHAITEE POUR LA TENUE** (*merci de cocher votre choix*) :

6-8 ans 8-10 ans 10-12 ans 12-14 ans XS S M L XL

- **DEMANDE ATTESTATION COMITE ENTREPRISE** : OUI NON

[Renseignements et dossier d'inscription :](#)

[Site internet : www.etoile-angers-basket.com](http://www.etoile-angers-basket.com)

[Ou par téléphone : 02-41-97-67-01](tel:02-41-97-67-01)

[Ou par mail : eab-camps@etoileangersbasket.fr](mailto:eab-camps@etoileangersbasket.fr)



DOSSIER A RETOURNER A : **EAB Basket - Camps Basket ETE 2022**

330 rue Saint Léonard

49000 ANGERS