

STAGE ÉTÉ 2020

Toi aussi, viens jouer au Hand !

LICENCIÉ(E) OU NON - DÉBUTANT(E)...

DE 7 A 17 ANS



- > Entraînement à la Maison des Sports
- > Présence à un entraînement de la D2
- > Une invitation pour un match de la D2 à domicile

**ATTENTION !
PLACES LIMITÉES**

EN PRÉSENCE
DES JOUEUSES DE LA D2
FORMULE
"PETITES
VACANCES"

MAISON DES SPORTS
5 JOURS = 80 €
[Sans hébergement]

FEVRIER 2020
24 AU 28.02

PAQUES 2020
27.04 AU 01.05

FORMULE
"GRANDES
VACANCES"

SUPER-BESSE
390 €/SEMAINE
(360 €/SEMAINE SI INSCRIPTION
SUR UNE PRÉCÉDENTE SEMAINE)

[Hébergement et thèmes
d'activités différents compris]

JUILLET 2020

Handball & activités ludiques
06 AU 11 / 8>12 ANS
20 AU 25 / 10>17 ANS

Handball intense
13 AU 18 / 12>17 ANS

ESPRIT LUDIQUE

HBCAM63
CŒUR de VOLCAN
Handball Clermont Auvergne Métropole 63

Renseignements/Inscriptions
Christophe Da Silva
stage@hbcam63.fr



hbcam63.fr



STAGE ÉTÉ 2020

PRESENTATION SUPER BESSE



⇒ **Lieux** : Situé en Auvergne au cœur du Parc Naturel Régional des Volcans, sur le versant sud du Massif du Sancy, la station de Besse/Super-Besse vous ouvre les portes de la nature. Le centre d'hébergement et d'accueil permanent, appartient au Conseil Départemental de la Creuse, il est géré par la Ligue de l'Enseignement de la Creuse. Le centre Paul Léger se trouve à 55km (dont 25km d'autoroute) de Clermont-Ferrand, dans une jolie station familiale, connue non seulement pour ses activités de neige mais aussi pour ses découvertes touristiques de montagne toute l'année (Volcanisme, faune, flore, patrimoine, gastronomie,...). Complexe d'hébergement collectif sur 3 étages, d'une capacité de 176 lits, la structure propose des séjours pour tous les âges, en pension complète, en demi-pension, à la semaine, au week-end, à la journée, à la nuitée...

⇒ **Le centre** Paul Léger FOL23

⇒ 31 chambres de 2 à 8 lits réparties sur 3 étages, dans six unités de vie indépendantes avec blocs sanitaires collectifs et de nombreux espaces de rangement.



⇒ **Dates** :

⇒ **Handball & activités ludiques**

Semaine 1 : Du 6 au 11 juillet pour les 8-12 ans

Semaine 2 : Du 20 au 25 juillet pour les 12-17ans

⇒ **Handball « intense »**

Semaine 1 : Du 13 au 18 Juillet

⇒ **Catégories** : Garçons et filles **[Ouvert aux licencié(e)s handball, aux non licencié(e)s, et aux débutant(e)s]**

STAGE ÉTÉ 2020

ACTIVITES ET ANIMATIONS

⇒ Encadrement Sportif :

⇒ **Da Silva Christophe**

Responsable des stages

Diplômé d'Etat Supérieur de direction de structure

Diplômé d'Etat d'Educateur Sportif 1^{er} degré option Handball

Entraîneur Interrégional

Et sous la responsabilité **d'entraîneurs et BAFA** (qualifiés selon la Législation Jeunesse et Sports, Arrêté du 21 mars 2003 - modifié par l'arrêté du 11 juillet 2005)

Assurances : Le contrat multi périls souscrit auprès de la mutuelle du Mans assurances pour sa partie Responsabilité Civile individuelle Accident étend ses garanties au stage d'été de Super-Besse pour les licenciés FFHB.

Les stagiaires non licenciés à la Fédération française de handball sont tenus de **fournir un certificat médical** de non contre-indication à la pratique sportive et seront **licenciés gratuitement** à leur arrivée (licence évènementielle)

Les stagiaires devront aussi être couverts par **l'assurance responsabilité civile** et individuelle accident de leurs parents et fournir une attestation d'assurance.

Programme semaine Handball & activités ludiques

Pour les 8-17ans

Matin:

1 entraînement handball par jour

1 activité sportive (foot, ultimate, baseball, rugby)

Après midi:

Activité plage, baignade, rando,

découverte de l'environnement

Soir:

1 tournoi handball nocturne dans la semaine

Films

Activités jeux de société

Programme semaine Handball « intense »

Pour les 12-17ans

Matin:

1 entraînement handball

1 activité sportive (foot, ultimate, baseball, rugby)

Après midi:

1 entraînement Handball

Activité plage, baignade, rando, Sandball

Soir:

3 tournoi handball nocturne dans la semaine

Films

Activités jeux de société



STAGE ÉTÉ 2020

EQUIPEMENT

⇒ **L'équipement** : Les stagiaires devront se munir de :

- Equipement pour la pratique du Handball (survêtement, shorts, chaussures, chaussettes, pour 1 semaine)
- **Vêtement de pluie et vêtement chaud.**
- Maillot de bain (short de bain pour le lac) et serviette de bain.
- **Casquette** et lunettes de soleil, crème solaire (très important), **gourde.**
- **Chaussures de marche** pour la rando et/ou bonnes baskets pour les activités de plein air.
- Nécessaire de toilette.
- **DRAP ET COUETTE FOURNIS**
- **UN T-SHIRT EST OFFERT A CHAQUE DEBUT DE STAGE**

⇒ **Début du stage et lieux de rendez-vous** :

L'accueil des stagiaires débutera le lundi à 9h00 au centre d'hébergement (direction indiquée dans la ville).

Si vous étiez dans l'impossibilité d'arriver à l'heure prévue, contactez le responsable du stage au 06 61 40 98 11 (Christophe Da Silva). Possibilité de récupérer les jeunes à la Gare de Clermont-Ferrand (dans la limite des places disponibles dans les minibus). Appelez avant pour vérifier la disponibilité.

⇒ **Fin du stage**

La fin des stages est prévue après le Déjeuner le samedi à 13H (ou plus tôt si besoin)

⇒ **Tarifs**

- **390€** la semaine pour les jeunes.
- **360€** pour les jeunes ayant participé à un stage « petites vacances » avec le HBCAM63.

Facilité de paiement :

- **Un acompte de 200€ est exigé à l'inscription pour encaissement.**
- **Le reste dû peut être payé en 3 fois (le premier paiement est encaissé à réception puis les suivants tous les mois).**
- **Sinon un chèque de la totalité restant à payer qui sera encaissé le jour du début du camp.**
- **Les chèques vacances, et autres participations CE.**

Le tarif pour 1 semaine au stage **comprend** :

- L'hébergement et les repas
- Les activités
- Les sorties
- Les animations
- Les encadrements d'activités sportives et extra sportives
- Les transports pour les activités

Le tarif **ne comprend pas** :

- Le transport jusqu'au lieu d'hébergement.
- Les achats perso (souvenirs, nourriture, boisson...)

STAGE ÉTÉ 2020

FICHE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS + Photo d'identité (pour les nouveaux) + Copie Licence Sport

Nom du stagiaire :

Prénom :

Date de naissance :

Club :

Catégorie : : Poste :

Coordonnées parentales :

Nom du tuteur légal :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Mobile :(Obligatoire)

E-mail :(Obligatoire)

Taille -shirt souhaité : (Offert)

Comment avez-vous connu nos Stages d'été :

Je soussigné : souhaite inscrire mon fils ou ma fille :

..... pour participer au(x) camp(s) d'été qui se déroulera (ont) :

Semaine 1 : Du 06 au 11 juillet
Semaine 2 : Du 13 au 18 juillet
Semaine 3 : Du 20 au 25 Juillet
(Rayez les dates inutiles)

Fait à : le :

Signature :

STAGE ÉTÉ 2020

Pour un dossier bien rempli, ne pas oublier

- ★ **Si pas licencié(e) d'une activité sportive** : Certificat médical de non-contradiction à la pratique sportive
- ★ **Si licencié(e)** : Photocopie de la licence (peu importe le sport, elle fait office de preuve pour la pratique)
- ★ **1 chèque** d'arrhes de **200 €** encaissé dès la réception (À l'ordre de HBCAM63)
- ★ **1 chèque** du montant restant (encaissé le 1er jour du stage) mais **à remettre avec le dossier d'inscription** (À l'ordre de HBCAM63)
- ★ 2 enveloppes **timbrées** (enveloppes marron taille A5) à votre adresse sauf si inscrit l'année précédente.
- ★ **Fiche sanitaire de liaison en annexe**
- ★ **Autorisation parentale**
- ★ Fiche d'inscription
- ★ **Attestation d'assurance responsabilité civile**

★ Renvoyer le tout à :

HANDBALL CLERMONT AUVERGNE METROPOLE 63
STAGE ÉTÉ 2020
16 avenue Grevenmacher
63170 AUBIERE

STAGE ÉTÉ 2020

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... tuteur légal

de.....,

- autorise mon enfant à participer au stage du (1):

Semaine 1 : Du 06 au 11 juillet

Semaine 2 : Du 13 au 18 juillet

Semaine 3 : Du 20 au 25 Juillet

- autorise le responsable, à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toute mesure d'urgence, tant médicale que chirurgicale, y compris éventuellement l'hospitalisation.

- m'engage à reverser **au HBCAM63**, en cas de maladie de l'enfant, pendant le stage le montant des dépenses engagées pour le traitement (ces frais sont remboursés en partie par la Sécurité Sociale : les risques d'accident et de maladie entraînant l'hospitalisation font l'objet, de notre part, d'une assurance complémentaire)

- autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées pendant le fonctionnement du stage et à être pris en photo (photos qui pourront servir au support publicitaire des prochains stages et qui seront publiées sur notre site internet).

Fait à Le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

(1) Rayer les semaines inutiles

STAGE ÉTÉ 2020



MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code de l'Action Sociale et des Familles



N° 10008*02

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (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 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.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui non

ALIMENTAIRES oui non

MÉDICAMENTEUSES oui non

AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

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

STAGE ÉTÉ 2020

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 PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....
.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

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 :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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