

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE VACANCES DE FEVRIER

DOSSIER A REMETTRE EN MAIN PROPRE A : MICKAEL MESLET, ENGUERRAND MULON, MOUNIR DOUIRI, MAUD VEGIER, NOA ROUSSEAU

**Ou à déposer à l'adresse postale suivante : Complexe sportif du Pressoiras, 6 Rue des Nations Unis,
53200 Château-Gontier-sur-Mayenne**

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT AU STAGE :

Nom – Prénom de l'enfant :

Sexe : Fille Garçons

Date de naissance : Age :

Licencié(e) FFHB OUI NON

Si non, quelle école

RESPONSABILITES LEGALES :

Responsable légal 1 (personne à facturer) : Qualité (père, mère, tuteur ...) : NOM : Prénom : Adresse : Téléphone Portable : Domicile : Professionnel : Adresse mail :	Responsable légal 2 : Qualité (père, mère, tuteur ...) : NOM : Prénom : Adresse : Téléphone Portable : Domicile : Professionnel : Adresse mail :
---	---

Autre personne majeure à prévenir en cas d'urgence NOM, prénom : Téléphone :	Autre personne majeure à prévenir en cas d'urgence NOM, prénom : Téléphone :
--	--

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (e) père/mère/tuteur, autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées pendant la semaine de stage du 16 Février au 20 Février 2026.

Pour le séjour ci-dessus :

- Autorise son déplacement à pied pour se rendre sur le lieu de l'activité
- Autorise la participation à l'ensemble des activités proposées dans le planning
- Autorise l'Union Sud Mayenne Handball à photographier ou à filmer mon enfant et à utiliser ces images dans le cadre de la promotion des activités de la structure

TARIFICATION DU STAGE :

Quotient familial	Inf. 500	501-750	751-900	901-1100	1101-1300	1301-1500	Sup. 1501
Tarif	80 €	85 €	90 €	95 €	100 €	105 €	110 €

Prestation familiale :

Allocataire CAF : OUI NON

Quotient familial : (Fournir le justificatif avec l'inscription)

Montant du stage en fonction de votre quotient familial :

*Attention, pour les familles ne justifiant pas du quotient familial par l'intermédiaire d'un document officiel, c'est la tarification la plus élevée qui sera mise en place.***ALLERGIES ALIMENTAIRES :**

□ OUI □ NON

Précisez la cause de l'allergie :

.....

Votre enfant prendra-t-il le transport de Meslay ? (Départ et retour à la salle des sports de Meslay tous les jours) □ OUI □ NON**PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER POUR CONFIRMER L'INSCRIPTION :**

- Le dossier d'inscription
- Le justificatif de quotient familial
- Un certificat médical pour les non-licenciés

Une fois le dossier complet reçu nous vous enverrons le lien HelloAsso pour le paiement du stage.

SIGNATURES**Fait à :** **Le :**Signature du responsable