

# STAGES DE PERFECTIONNEMENT CSBJ HANDBALL

## Vacances d'automne 2024

De 8h30 à 16h30h du **lundi 28/10** au **jeudi 31/10**

Pour les enfants nés de 2016 à 2012 inclus

---

### Conditions d'inscription :

- 1/ Le coût total du stage s'élève à 100€ pour les 4 jours de stage
- 2/ Le montant du stage doit être intégralement acquitté avant le début du stage.
- 3/ Les arrêts en cours de stage de la part du pratiquant n'entraînent aucun remboursement ou défraiement.
- 4/ Le club se réserve le droit d'annuler le stage s'il n'y a pas un minimum d'inscrits.
- 5/ Les stagiaires sont sous la responsabilité du club de 8h30 à 16h30.

**Dans un souci d'organisation, aucune inscription ne sera prise au-delà du 14 octobre.  
Le dossier d'inscription est à déposer dans la boîte aux lettres du club ou directement aux entraîneurs de votre enfant.**

**Ou envoie par mail à : [csbjhandball@gmail.com](mailto:csbjhandball@gmail.com)**

### INFOS

Ces séances sont animées par l'encadrement technique du club et se déroulent au Palais des sports.

**Chaque enfant devra apporter son repas du midi. Un goûter sera offert l'après midi.**

**Pensez à prendre des jeux (cartes, jeux de sociétés) pour le temps calme entre 12h00 et 13h30.**

### JOURNEE TYPE DU STAGE DE PERFECTIONNEMENT :

1. Accueil à 8h30
  2. Entraînement handball de 9H30 à 12h
  3. Repas commun le midi en présence des accompagnateurs
  4. Entraînement handball l'après-midi de 14h à 16h
  5. 1 demi-journée activité extra sportive dans la semaine
  6. **UN TEE-SHIRT OFFERT**
- 

### PRIX DU STAGE :

U9 à U13 (2016-2012) : 100 euros

Tarif à la journée : 25€/jour

Tarif journée avec activité : 35€

**DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : 14 OCTOBRE 2024**

Pour plus de renseignements contactez le club au



## FICHE D'INSCRIPTION

### Informations à remplir :

NOM de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Date de Naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Portable : ..... Domicile : .....  
Licencié au club : OUI NON  
Adresse mail (obligatoire) : .....

**TAILLE DE TEE-SHIRT** : 8/10 ANS : 10/12 ANS : 12/14 ANS : S

### Participera au stage (entourez la date)

**Du Lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre 2024**  
La/les journée(s) du .....

### Autorisation Parentale :

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant  
..... déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription, et  
autorise mon enfant à participer au stage du ..... au .....  
En outre, je permets au responsable du stage de prendre toutes les mesures d'urgence en cas  
d'accident de l'enfant. Personne à contacter en cas d'urgence : .....  
N°Tel : .....

Signature des parents ou tuteur légal

**CSBJ  
HANDBALL  
BOURGOIN JALLIEU**

