Fiche d’information

Stage régional perfectionnement tennis de table handisport

21 au 24 février 2022 – VICHY - BELLERIVE/ALLIER

Le stage régional de perfectionnement tennis de table se déroulera en parallèle avec le stage JAP et stage régional natation Handisport.

**Conditions de participation**

Avoir participé au circuit des critériums FFH
Avoir une licence compétition
Effectif maximum : 10 pongistes

**Lieu et horaires**

# Centre Omnisport de Vichy, Rte du Pont de l'Europe, 03700 Bellerive-sur-Allier

# Début du stage le lundi 21 février, rendez-vous à 11h30 (à confirmer). Repas prévu au CREPS le midi
 Fin du stage le jeudi 24 février à 14h (après le déjeuner et le bilan)

# Horaires des entraînements
- 10h-12h
- 17h-19h (modifiable selon les disponibilités de salles)

Possibilité de départ groupé depuis Dardilly

**Encadrement**

L’encadrement sera assuré par les entraineurs de la commission régionale tennis de table handisport.

Afin d’individualiser au mieux les séances, nous vous remercions d’indiquer lors de l’inscription les points que vous aimeriez travailler lors de ce stage.

**Coût du stage**
# Stage complet : 120 euros Comprenant l’encadrement, les repas et l’hébergement

**=> A régler par chèque à l’ordre de Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport:**

**Hébergement**

=> En chambres doubles ou triples au CREPS de VICHY-BELLERIVE/ALLIER

**Plus d’infos :**

Nicolas GAZE
Référent régional TT Handisport
Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport

Romain DIDIO
Coordonnateur régional
Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport
06 17 46 62 82
r.didio@handisport-aura.org

**FICHE D’INSCRIPTION**Stage régional perfectionnement natation handisport

21 au 24 février 2022 – VICHY-BELLERIVE/ALLIER

**A retourner avant le : 10/01/2022 IMPERATIF (les retardataires ne seront pas acceptés)**

Par mail à : tennisdetable@handisport-aura.org
Règlement (chèque) à envoyer par courrier : Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport, 6 chemin des Gorges, 69570 DARDILLY

**Informations sportif**

Nom :      Prénom :

Date de naissance :

Club/ établissement :       N° de Licence F.F.H :

Email :

Téléphone :

Description brève du handicap :

Mobilité : Debout [ ] [ ]  fauteuil manuel [ ]  fauteuil électrique[ ] [ ]

Classe :

Points que vous souhaitez travailler durant le stage :

Traitement médical [ ] oui [ ] non, si oui penser à prendre le traitement pour toute la durée du stage et vos ordonnances.

Allergies alimentaires :
Contre-indications médicales (médicaments déconseillés ou interdits) :

**Club sportif**

Nom du club :

Nom et prénom de l’entraîneur référent :

Téléphone :

Email :

**Personnes à contacter en cas d’urgence :**

Père : domicile :       Portable :

Mère : domicile :       Portable :

Autre personne :       Portable :

**Merci de bien compléter cette fiche, les renseignements sont importants pour l’organisation.**

**Autorisations:**

**Rapatriement sanitaire**

[ ]  J'autorise la couverture d'assurance M.D.S. ASSISTANCE, à rapatrier mon enfant à l'adresse suivante :

**Droits à l’image**

Pour assurer la couverture médiatique du stage et permettre l’élaboration de supports pédagogiques, un certain nombre de prises de vue vidéo et photographiques est envisagé.

Nous garantissons notre engagement de moralité dans l’usage des images collectives et individuelles et le respect de la personne.

Agissant en tant que responsable légal,

[ ] J'autorise la prise d’une ou plusieurs photographies ou prises de vue vidéo (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le/me représentant. J'autorise la diffusion et la publication de certains de ces supports le/me représentant dans les cas précisés ci-après : élaboration de supports pédagogiques, communication de la Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport auprès de ses licenciés, ses partenaires et le grand public.

**Autorisations générales (pour les mineurs)**

Agissant en tant que responsable légal :

[ ]  J'autorise la participation de mon enfant au stage régional handisport.

[ ]  J'autorise un des membres de l’encadrement à transporter mon enfant dans son véhicule personnel ou mis à disposition dans le cadre du stage en cas de nécessité.

[ ]  J'accepte de venir chercher mon enfant en cas d’exclusion pour non-respect du stage.

[ ]  Je certifie l'exactitude de toutes les informations soumises à ce formulaire

Recommandations des parents (pour les mineurs) :

Date et signature des parents/tuteur légal (pour les mineurs) :

Date et signature du sportif :

Pièces à fournir (pour les mineurs) :

- Photocopie de la carte vitale du sportif
- Photocopie de la carte d’identité

- Fiche sanitaire à compléter