Session Eté 2022 - Académie Dumoulin

Formulaire d'inscription

À RETOURNER À	academie@cyrildumoulin.com MyHandball 305 rue de la Parpillette 73490 La Ravoire

IDENTIFICATION

Nom* _____

Prénom* _____

Adresse mail* _____

Téléphone fixe* _____

Téléphone mobile* _____

Format international pour les numéros hors métropole.

Date de naissance* _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Pour organiser l'évènement au mieux, nous avons besoin d'informations complémentaires (dans le respect du RGPD)

Adresse postale* _____

Merci de renseigner l'adresse du domicile du stagiaire

Code postal* _____

Veuillez indiquer le code postal du domicile du stagiaire

Ville* _____

Merci de renseigner le nom de la ville où réside le stagiaire

Numéro téléphone stagiaire _____

Indiquez le numéro de téléphone portable du stagiaire s'il en possède un

Adresse mail stagiaire

Indiquez l'adresse mail du stagiaire s'il en possède une

Taille*

Quel est la taille en cm du stagiaire

Poids*

Quel est le poids en kilogrammes du stagiaire

Taille haut*

Merci de sélectionner la taille de maillot du stagiaire

- 9-12 ans
- S
- M
- L
- XL

Taille bas*

Sélectionnez la taille de short du stagiaire

- 9-12 ans
- S
- M
- L
- XL

Pointure*

Indiquez la pointure du stagiaire

Handball*

OUI NON

Le stagiaire pratique-t-il le handball en club

Numéro de licence

Indiquez le numéro de licence du stagiaire

Club*

Dans quel club le stagiaire pratique-t-il le handball

Niveau* A quel niveau le stagiaire joue-t-il le plus en championnat

- ◯ Loisir
- ◯ Départementale
- ◯ Régionale
- ◯ Nationale

Nombre d'entraînement(s)*

_____

Combien d''entraînement(s) hebdomadaire le stagiaire a avec son club

Sélection* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire a déjà joué en sélection

Quel niveau* A quel niveau de sélection

- ◯ Départementale
- ◯ Régionale
- ◯ Nationale

Nombre d'année(s) de pratique*

_____

Depuis combien de temps le stagiaire pratique-t-il le handball

Poste 1* Indiquez le poste 1 du stagiaire

- ◯ Gardien
- ◯ Ailier gauche
- ◯ Arrière gauche
- ◯ Demi-centre
- ◯ Arrière droit
- ◯ Ailier droit
- ◯ Pivot

Poste 2* Indiquez le poste 2 du stagiaire

- ◯ Gardien
- ◯ Ailier gauche
- ◯ Arrière gauche
- ◯ Demi-centre
- ◯ Arrière droit
- ◯ Ailier droit
- ◯ Pivot

Main* Quelle est la main dominante du stagiaire

- ◯ main droite
- ◯ main gauche
- ◯ ambidextre

Blessure _____

Indiquez si le stagiaire a déjà subi une opération chirurgicale

Blessure saison ◯ OUI ◯ NON Le stagiaire a-t-il déjà été blessé durant cette saison

> **Type de blessure*** _____
>
> Quel a été le type de blessure

Type de stage* Sélectionnez le type de stage souhaitez (arbitre uniquement la première semaine)

- ◯ Stage gardien
- ◯ Stage joueur

Formule du stage* Sélectionnez la formule souhaitez

- ◯ Demi-pension (1 jour : 79€)
- ◯ Demi-pension (2 jours : 159€)
- ◯ Demi-pension (3 jours : 239€)
- ◯ Demi-pension (4 jours : 299€)
- ◯ Demi-pension (5 jours : 369€)
- ◯ Demi-pension (6 jours : 419€)
- ◯ Demi-pension (7 jours : 489€)
- ◯ Pension complète (1 jour : 129€)
- ◯ Pension complète (2 jours : 259€)
- ◯ Pension complète (3 jours : 389€)
- ◯ Pension complète (4 jours : 479€)
- ◯ Pension complète (5 jours : 589€)
- ◯ Pension complète (6 jours : 659€)
- ◯ Pension complète (7 jours : 769€)

Assurance annulation ◯ OUI ◯ NON Voulez-vous souscrire à l'offre « assurance annulation (+40€) »

Assurance Interruption ◯ OUI ◯ NON Voulez-vous souscrire à l'offre « assurance interruption de séjour (+30€) »

Prise en charge Gare ◯ OUI ◯ NON Voulez-vous souscrire à l'offre « prise en charge à l'arrivée et retour à la gare (+60) »

Prise en charge Aéroport ◯ OUI ◯ NON Voulez-vous souscrire à l'offre « prise en charge à l'arrivée et retour à l'aéroport (+60€) »

Arrivée la veille ◯ OUI ◯ NON Voulez-vous souscrire à l'offre « arrivée la veille l'après-midi (+55 repas + nuit compris) »

Offre VIP ◯ OUI ◯ NON Voulez-vous souscrire à l'offre « VIP : Assurance Annulation, cadeau, recherche des billets de transport, prise en charge à la gare/aéroport (+85€) »

Autorisation parentale* ◯ OUI ◯ NON Autorisez-vous votre enfant nommé ci-dessus (stagiaire) à participer aux activités organisées dans le cadre des stages de Handball Cyril Dumoulin

Transport arrivée : voiture* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire va arriver en voiture sur le lieu du stage

Transport arrivée : train* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire va arriver en train sur le lieu du stage

Gare* _____

Veuillez indiquer la grande ville de départ afin que nous puissions organiser l'accueil

Transport arrivée : avion* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire va arriver en avion sur le lieu du stage

Aéroport* _____

Veuillez indiquer l'aéroport de départ afin que nous puissions organiser l'accueil

Transport départ : voiture* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire va quitter en voiture le lieu du stage

Transport départ : train* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire va quitter en train le lieu du stage

Transport départ : avion* ◯ OUI ◯ NON Est-ce que le stagiaire va quitter en avion le lieu du stage

Autorisation photo* ◯ OUI ◯ NON Autorisez-vous le stagiaire à apparaître sur les photos de l'Académie Dumoulin et que celle-ci soit communiqués

Numéro de Sécurité Sociale*

Indiquez le numéro de sécurité sociale du stagiaire

Responsable légal (1)* ◯ OUI ◯ NON Renseignez les informations du responsable légal 1

Qualité Responsable Légal 1*

◯ Mère

◯ Père

Nom (1)*

Indiquer le nom du responsable légal 1

Prénom (1)*

Prénom du responsable légal 1

Portable (1)*

Numéro de téléphone du responsable légal 1

Téléphone professionnel (1)

Indiquer le téléphone professionnel du responsable légal 1

Adresse mail (1)*

Indiquer l'adresse mail du responsable légal 1

Profession responsable légal 1*

Indiquer la profession du responsable légal 1

Responsable légal (2) ◯ OUI ◯ NON Renseignez les informations du responsable légal 2

Qualité Responsable Légal 2*

◯ Mère

◯ Père

Nom (2)*

Indiquer le nom du responsable légal 2

Prénom (2)*

Prénom du responsable légal 2

Portable (2)*

Numéro de téléphone du responsable légal 2

Téléphone professionnel (2)

Indiquer le téléphone professionnel du responsable légal

Adresse mail (2)*

Indiquer l'adresse mail du responsable légal 2

Profession responsable légal 2

Indiquer la profession du responsable légal 2

Cas d'urgence* Sélectionnez la personne à prévenir en cas d'urgence

- Responsable légal 1
- Responsable légal 2

Cas d'urgence : autre

OUI NON

Indiquez si la personne à prévenir en cas d'urgence est une personne autre aux responsables légaux

Cas d'urgence Nom*

Le nom de la personne à prévenir en cas d'urgence

Cas d'urgence Prénom*

Le prénom de la personne à prévenir en cas d'urgence

Qualité de la personne* Quelle est la qualité de la personne

- Famille
- Ami

Cas d'urgence adresse*

Indiquez l'adresse postale de la personne à joindre en cas d'urgence

Cas d'urgence Téléphone*

Indiquez le numéro de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence

Cas d'urgence Téléphone prof

Indiquez le numéro professionnel de la personne à prévenir en cas d'urgence

Médecin traitant*

Quel est le médecin traitant du stagiaire

Téléphone médecin*

Quel est le téléphone du médecin traitant du stagiaire

Covid-19*

OUI NON

Le stagiaire possède-t-il le pass-vacinal (certificat de vaccination complet)

Un régime alimentaire

OUI NON

Suivez-vous un régime alimentaire

Quel régime alimentaire

- végétarien
- sans porc
- sans gluten
- véganisme
- sans lactose

Autre

Veuillez préciser s'il s'agit d'un autre régime alimentaire que ceux proposés dans la liste précédente

Commentaire 2eme espace

Remarques libres de votre part (attention à ne pas indiquer de données personnelles sensibles : santé, religieuse, sexuelle, politique...).

Info Stage Cyril Dumoulin

OUI NON

Souhaitez-vous recevoir les informations concernants les prochains stages Cyril Dumoulin

Info MyHandball

OUI NON

Souhaitez-vous recevoir les informations relatives à la boutique MyHandball

Académie Dumoulin

Indiquez comment vous avez découvert l'Académie Dumoulin (ancien stagiaire, réseaux sociaux, pub internet, club, en cherchant sur internet,...)

Inscription stage saison 21-22

OUI NON

Avez-vous inscrit votre enfant sur la session automne 2021 ou printemps 2022 ? Si oui, pas d'envoi de documents. Si non, envoi de tous les documents.

Achat d'une place à Myhandball

OUI NON

Avez-vous acheté une place sur la boutique MyHandball ?

Numéro d'achat

Veuillez ajouter le numéro de facture

* : Information obligatoire

VOS DISPONIBILITÉS

Merci de préciser vos disponibilités

- ◯ samedi 9 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ dimanche 10 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ lundi 11 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ mardi 12 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ mercredi 13 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ jeudi 14 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ vendredi 15 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ samedi 16 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ dimanche 17 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ lundi 18 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ mardi 19 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ mercredi 20 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ jeudi 21 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ vendredi 22 juillet (de 8:00 à 18:00) :
- ◯ samedi 23 juillet (de 8:00 à 18:00) :

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.frconsultable en ligne ainsi que la charte de MyHandball.
(Signature d'un adulte si j'ai moins de 18 ans)

Nom, prénom _____

fait le _____

à _____

Signature