

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 (3 jours : 239€)

Demi-pension (5 jours : 369€)

Demi-pension (7 jours : 489€)

Pension complète (2 jours : 259€)

Pension complète (4 jours : 479€)

Pension complète (6 jours : 659€)

Demi-pension (2 jours : 159€)

Demi-pension (4 jours : 299€)

Demi-pension (6 jours : 419€)

Pension complète (1 jour : 129€)

Pension complète (3 jours : 389€)

Pension complète (5 jours : 589€)

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*

Veillez 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*

Veillez 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 concernant 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

samedi 9 juillet

Disponible

dimanche 10 juillet

Disponible

lundi 11 juillet

Disponible

mardi 12 juillet

Disponible

mercredi 13 juillet

Disponible

jeudi 14 juillet

Disponible

vendredi 15 juillet

Disponible

samedi 16 juillet

Disponible

dimanche 17 juillet

Disponible

lundi 18 juillet

Disponible

mardi 19 juillet

Disponible

mercredi 20 juillet

Disponible

jeudi 21 juillet

Disponible

vendredi 22 juillet

Disponible

samedi 23 juillet

Disponible

AUTORISATIONS

En signant ce formulaire j'accepte les conditions d'utilisation du site Vorg.fr consultable 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