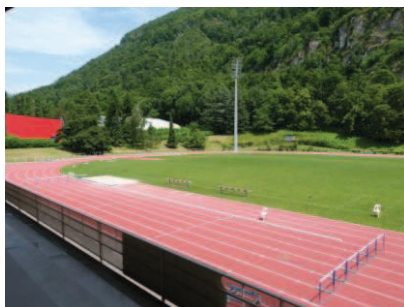


UNION SPORTIVE
de
SAINT - EGREVE
ATHLETISME



USSE ATHLETISME
2 RUE DES BRIEUX
38120 SAINT EGREVE
contact@usse-athle.fr

Saint-Égrève,
le 15 février 2015

STAGE DE PRINTEMPS

Comme chaque année, la section Athlétisme de l'USSE organise son stage de printemps qui se déroulera du **11 au 16 Avril 2015**. Ce stage de préparation à la saison estivale s'adresse à tous les athlètes des catégories cadet(e)s à vétérans – *né(e)s en 1999 et avant* – et se déroulera à Andrézieux-Bouthéon (42).

L'objectif est de permettre aux athlètes du club de resserrer les liens et de s'entraîner dans les meilleures conditions pour assurer la continuité entre la saison hivernale (*cross et compétitions en salle*) la saison estivale (*compétitions sur piste et hors-stade*) qui débute fin avril.

La ville d'Andrézieux-Bouthéon mettra à notre disposition l'ensemble de ses équipements sportifs de qualité : Sa piste et son matériel d'athlétisme, un gymnase en cas de mauvais temps.

L'encadrement sera assuré par les entraîneurs diplômés du club.

RENSEIGNEMENTS :

Contacts Organisation contact@usse-athle.fr	Gaël Kerspern Paul Chometon	06.72.28.38.70 06.09.97.34.76	gael_kerspern@yahoo.fr paul.chometon@grenoble.cnrs.fr
Lieu	Andrézieux-Bouthéon (près de Saint Etienne)		
Hébergement	Centre d'Hébergement des Bullieux Parc des sports – Rue des Bullieux 42160 Andrézieux-Bouthéon 04 77 36 24 80		
Départ Retour	Samedi 11 avril au matin Jeudi 16 avril en soirée		
Prix	140 €		
Nombre de participants	30 maximum.		

Nous espérons donc que ce stage répondra le plus possible à vos attentes et qu'il rencontrera un vif succès auprès de chacun de vous.

Inscription à retourner obligatoirement avant le lundi 27 mars inclus :

- **Fiche d'inscription (page 2) + Chèque(s) de règlement.**
- **Fiche de liaison sanitaire.**

Stage du 11 au 16 Avril 2015

FICHE D'INSCRIPTION

Mon fils Ma fille

Nom : Prénom :

Participera au stage de l'USSE Athlétisme du 11 au 16 Avril 2015.

Je joins un premier chèque de 140 Euros à l'ordre de l'*USSE Athlétisme*.

(*Pour les personnes souhaitant régler en deux fois)

Je joins un premier chèque de 70 Euros à l'ordre de l'USSE Athlétisme.

Le deuxième chèque de 70 Euros à l'ordre de l'USSE Athlétisme sera fourni aux plus tard le **23 mars 2015**.

Je soussigné(e).....

Père, Mère, ou tuteur de l'enfant précité autorise le responsable du stage à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre de traitements urgents (médicaux ou chirurgicaux) si celui-ci ne peut me joindre dans les plus brefs délais et en cas d'urgence à transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche de l'accident et de préférence à

Fait à le

Signature : tél. (obligatoire):

Fiche à retourner **directement sur le stade** ou **par courrier**, accompagnée du chèque, **au plus tard le 23 mars 2015** à :

USSE Athlétisme
2, rue des Brioux
38120 SAINT-EGREVE

Mail : contact@usse-athle.fr

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS
