

# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## DOSSIER INSCRIPTION STAGE ETE 2026



*Stage*  
**ÉTÉ 2026**

DU 6 AU 10 JUILLET 2026  
CENTRE DÉPARTEMENTAL NELSON PAILLOU

STAGE MIXTE : OUVERT À TOUS | FILLES NÉES DE 2011 À 2017 | GARÇONS NÉS DE 2012 À 2017

06 75 10 09 45  
SECTIONPALOISERUGBY.ASSO@GMAIL.COM

BEARN-PYRÉNÉES  
SECTION  
PALOISE

TotalEnergies  
PARTENAIRE MAJEUR



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## FICHE RENSEIGNEMENT du stagiaire

PHOTO

NOM : ..... PRENOM : .....  
SEXE : ..... DATE DE NAISSANCE : .....  
N° DE LICENCE : .....  
ADRESSE : .....  
CP : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

### PERE/TUTEUR

NOM : ..... PRENOM : .....  
ADRESSE (si différente du stagiaire):  
.....  
CP/VILLE: .....  
TEL DOMICILE: ..... TEL PORTABLE: .....  
EMAIL : .....

### MERE/TUTRICE

NOM : ..... PRENOM : .....  
ADRESSE (si différente du stagiaire) :  
.....  
CP/VILLE: .....  
TEL DOMICILE : ..... TEL  
PORTABLE..... EMAIL : .....

### FORMULE CHOISIE :

- ☐ AVEC HEBERGEMENT : 550€  
☐ SANS HEBERGEMENT : 500€



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## PIÈCES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

*La fiche d'inscription dûment complétée*

- Attestation d'Assurance responsabilité civile du jeune joueur
- **Paiement du montant de la formule choisie**
  - ➔ Soit par chèque à l'ordre de : L'ASSOCIATION SECTION PALOISE Rugby
  - ➔ Soit par virement : **IBAN : FR76 1690 6500 2387 0449 5510 329**      **SWIFT :**  
**AGRIFRPP869**

(Possibilité de payer en plusieurs fois par chèque, veuillez nous envoyer la totalité des chèques avec date d'encaissement au dos de ceux-ci en mentionnant le nom de l'enfant)

- Photocopie recto/verso de la carte d'identité du jeune joueur et de l'attestation CPAM
- 1 photo d'identité (à coller sur la fiche renseignement)
- 1 certificat d'aisance aquatique délivré par un professionnel attestant que l'enfant sait nager
- La fiche de suivi sportif
- 1 certificat médical de type PAI (projet d'accueil individualisé) pour les jeunes sportifs atteints de maladie chronique (asthme par exemple), d'allergie et d'intolérance alimentaire. Le stagiaire pourra ainsi bénéficier de son traitement ou de son régime alimentaire, assurer sa sécurité et compenser les inconvénients liés à son état de santé.

**Aucun traitement médical ou régime particulier ne pourront être donnés sans l'ordonnance.**

Le dossier d'inscription est à retourner à l'adresse suivante :

**ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY**  
**BOULEVARD DE L'AVIATION**  
**STADE DU HAMEAU**  
**64000 PAU**

### POUR TOUTES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

- ➔ Secrétariat Association Section Paloise : 06 75 10 09 45
- ➔ [sectionpaloiserugby.asso@gmail.com](mailto:sectionpaloiserugby.asso@gmail.com)

### BULLETIN D'INSCRIPTION A TELECHARGER SUR LE SITE :

<https://www.section-paloise.com>



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## AUTORISATION DE SOINS

### AUTORISATION DE SOINS ET D'INTERVENTIONS EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) père, mère, tuteur (\*):

NOM : ..... PRENOM .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Représentant légal de mon fils, ma fille (\*)

NOM : ..... PRENOM .....

Né (e) le ..... / ..... / ..... à .....

**Autorise en cas d'accident, l'association Section Paloise Rugby à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale du corps médical consulté. Mon enfant sera transporté à l'hôpital choisi par les sapeurs-pompiers ou le SAMU - m'engage à transmettre les modifications de toutes coordonnées téléphoniques utiles**

Personnes à contacter en cas d'urgence et /ou autorisées à venir chercher mon enfant en cas d'indisponibilité des parents (présentation d'une pièce d'identité):

NOM, Prénom : ..... Tél : .....

NOM, Prénom : ..... Tél : .....

NOM, Prénom : ..... Tél : .....

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles pendant l'accueil de l'enfant.  
Elle évite aux parents de se démunir du carnet de santé et sera rendue au terme de l'accueil.

### Vaccinations :

| Vaccins obligatoires | oui | non | Dernier rappel | Vaccins recommandés | oui | non | Date |
|----------------------|-----|-----|----------------|---------------------|-----|-----|------|
| Diphtérie            |     |     |                | Hépatite B          |     |     |      |
| Tétanos              |     |     |                | Rubéole             |     |     |      |
| Poliomyélite         |     |     |                | Coqueluche          |     |     |      |
| ou DT polio          |     |     |                | Autres (préciser)   |     |     |      |
| ou Tétracoq          |     |     |                |                     |     |     |      |
| B.C.G.               |     |     |                |                     |     |     |      |

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'enfant n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

### Renseignements médicaux :

L'enfant doit-il suivre un traitement médical pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Attention : aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

| Rubéole                                                   | Varicelle                                                 | Angine                                                    | Scarlatine                                                | Coqueluche                                                |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Otite                                                     | Rougeole                                                  | Oreillons                                                 | Rhumatisme articulaire aigu                               |                                                           |
| <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |                                                           |

### ALLERGIE :

- Médicamenteuses : ☐ oui ☐ non
- Alimentaires : ☐ oui ☐ non
- Asthme : ☐ oui ☐ non
- Autres : ☐ oui ☐ non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

---

---

---

Indiquer les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre.

---

---

### Recommandations utiles :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ?



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Nom:.....

Prénom: .....

N° de Licence FFR : ..... Club actuel : .....

Année de ta première licence : .....

Nombre d'année de pratique : .....

Quel est ton loisir préféré ?.....

Pratiques- tu un ou bien plusieurs autres sports ?.....

- Si oui le(s)quel(s) ? .....

Quel(s) autre(s) sport(s) as-tu pratiqué avant le Rugby ?.....

Quelle est ta taille ? .....

Quel est ton poids .....

- (Important pour les activités annexes)

Quelle est ta taille de tee-shirt ? .....



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, \_\_\_\_\_, autorise l'organisateur à utiliser des images, photos et vidéos de mon enfant \_\_\_\_\_ à des fins pédagogiques, publicitaires, informatives susceptibles d'être utilisées dans des brochures ultérieures ou sur le site Internet de la Section Paloise ou sur les réseaux sociaux de la Section Paloise Rugby, sans compensation.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

## AUTORISATION DE TRANSPORT

PERE/TUTEUR

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE (si différente du stagiaire) :

MERE/TUTEUR

NOM : .....PRENOM : .....

ADRESSE (si différente du stagiaire) :

OU

NOM – PRENOM DE LA PERSONNE EXERCANT L'AUTORITE PARENTALE .....

ADRESSE (si différente du stagiaire) : .....

Fait à : ....., le : .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

Ce document n'est à remplir que dans le cas où le parent ou représentant légal (comme indiqué sur la fiche renseignement) n'est pas la personne récupérant l'enfant à la fin du stage.

Je soussignée, Monsieur, Madame \_\_\_\_\_ Autorise

Monsieur, Madame \_\_\_\_\_

En qualité de \_\_\_\_\_ à prendre en charge le transport de mon enfant \_\_\_\_\_ pour son départ du site d'accueil.

Une pièce d'identité sera demandée à l'accompagnateur.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## CHARTRE DU JEUNE SPORTIF

LE STAGE MULTI-ACTIVITE EST REGLEMENTE PAR DES LOIS ETABLIES PAR LA DIRECTION  
DEPARTEMENTALE JEUNESSE ET SPORTS.

Le stage multi-activités de l'association Section Paloise Rugby en raison de son caractère essentiellement sportif, pédagogique, social et environnemental s'adresse à des jeunes motivés, désireux de participer activement aux programmes (activités spécifiques et annexes)

Pour que le stage se déroule dans le respect mutuel pour l'ensemble des jeunes sportifs mais aussi en conformité avec les règles de sécurité, chacun s'engage à respecter les règles dominantes suivantes :

Le jeune sportif :

1. S'engage à respecter les règles générales fixées par l'équipe d'encadrement sur : les horaires du réveil et du coucher, les règles de vie au sein du groupe, l'hygiène, la vie quotidienne.
2. S'engage dans le bon respect de relations cordiales et convenables. Toute attitude violente, langage grossier ou injurieux sont exclus.
3. S'engage à ne pas être en possession ni à consommer de produits alcoolisés, tabac ou autres
4. S'engage à respecter le lieu d'hébergement et le matériel mis à disposition. La réparation des dommages sera facturée aux représentants légaux. La section Paloise décline toute responsabilité liée aux actes de vandalisme, destruction volontaire ou vol commis par un jeune pendant la durée de son stage
5. S'engage à ne pas sortir seul du lieu de séjour et à ne pas quitter les activités sans en avoir parlé avec l'encadrement.
5. L'usage du téléphone portable sera réglementé voire interdit lors des activités par le directeur du stage. En cas de vol, la Section Paloise ne peut être tenu responsable. Il est d'ailleurs recommandé aux stagiaires de ne pas amener d'objet de valeur (téléphone portable, jeu vidéo, baladeur). L'argent de poche n'est pas soumis à la responsabilité des encadrants si cet argent ne leur est pas confié préalablement.

En cas de manquement à l'une de ces règles, un renvoi disciplinaire du participant pourra être envisagé en liaison avec sa famille, sans pouvoir prétendre au remboursement total ou partiel des frais engagés.

J'ai bien pris connaissance de la charte du jeune et m'engage à le respecter.

Nom et prénom du jeune sportif : .....

Signature du Joueur

Signature des parents



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

- L'inscription sera confirmée dans un délai de 2 à 3 semaines. Chaque inscription sera prise en compte à réception du dossier **COMPLET** accompagné du règlement global du coût du stage.
- Le prix du stage en pension complète comprend les activités sportives et annexes, le matériel sportif, l'encadrement, l'hébergement et la restauration.
- Annulation du stage du fait du stagiaire : En cas d'annulation pour raison médicale (justifiée par la production d'un certificat médical), le stagiaire sera intégralement remboursé des sommes déjà versées.
- Désistement ou modification en cours de stage du fait du stagiaire : Toute interruption de stage, quel qu'en soit le motif et/ou toute renonciation à certaines prestations comprises dans le prix, ne pourront faire l'objet d'un remboursement.
- L'association Section Paloise Rugby peut être exceptionnellement contrainte d'annuler un stage si le nombre de stagiaires est insuffisant. Dans ce cas, le club vous en informera par écrit au plus tard 7 jours avant le début du stage.
- L'Association Section Paloise Rugby ne pourra être tenue comme responsable si pour des raisons sanitaires ou autres indépendantes de sa volonté le camp se devait d'être annulé. Les sommes versées seront entièrement remboursées.
- En inscrivant un enfant mineur aux stages sportifs, les parents, tuteurs, représentants légaux ou responsables acceptent la mise en œuvre éventuelle de leur responsabilité civile et s'engagent à en informer l'intéressé.
- Dans le cas de négligence ou d'une faute de la part de la Section Paloise du fait de l'organisation de l'événement, ce dernier est couvert par le biais d'une assurance responsabilité civile. Tout autre accident et/ou incident doit être couvert par l'assurance personnelle du participant. Le parent ou l'adulte responsable de l'enfant s'engage à souscrire une assurance responsabilité civile avant le stage pour le compte de son enfant.
- En cas de blessure ou de maladie pendant le stage, il sera effectué un remboursement au « prorata temporis » si celle-ci nécessite un départ prématuré, sur présentation d'un certificat médical.
- Dans le cas où le comportement d'un jeune sportif serait de nature à troubler le bon déroulement du stage, ou, dans le cas où il ne respecterait pas les règles élémentaires de bonne conduite et de sécurité, l'association Section Paloise Rugby se réserve le droit d'en informer ses parents et d'interrompre son stage.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"



# ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

## TROUSSEAU CONSEILLÉ

Nous conseillons de noter le nom et prénom de votre enfant sur ses vêtements.

Le club fournira les chasubles pour les entraînements de rugby.

| RUGBY                                         | Quantité demandée<br>pour le séjour |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| Crampons moulés et/ou vissés                  | 1                                   |
| Tee-shirt / maillot de rugby                  | 5                                   |
| Short rugby                                   | 4                                   |
| Survêtement et sous maillots (si temps frais) | 1                                   |
| Protège-dents                                 | 1                                   |
| Sweat-shirt                                   | 2                                   |
| Chaussettes                                   | 5                                   |
| Slips/caleçons                                | 5                                   |
| Coupe-vent                                    | 1                                   |
| <b>Vêtements et chaussures</b>                |                                     |
| Trousse de toilette complète                  | 1                                   |
| Chemises, polos ou tee-shirts                 | 5                                   |
| Pyjama                                        | 2                                   |
| Blousons/Veste                                | 1                                   |
| Bermudas ou shorts                            | 3                                   |
| Jogging                                       | 1                                   |
| Coupe-vent imperméable (type K-way)           | 1                                   |
| Paire de baskets                              | 1                                   |
| <b>Affaires de toilette - Hygiène</b>         |                                     |
| Savon, brosse à dents, dentifrice, shampoing  | 1                                   |
| Serviette de bain ou peignoir                 | 2                                   |
| Peigne et/ou brosse à cheveux                 | 1                                   |
| Serviette de table                            | 1                                   |
| <b>Autres</b>                                 |                                     |
| Crème solaire                                 | 1                                   |
| Sac à dos                                     | 1                                   |
| Serviette de bain                             | 2                                   |
| Gel douche                                    | 1                                   |
| Casquette                                     | 1                                   |
| Paire de tongs / claquettes                   | 1                                   |
| Tennis de sport                               | 1                                   |
| Survêtement de sports                         | 1                                   |
| Maillot de bain de piscine                    | 2                                   |
| Paire de lunettes de soleil (avec lien)       | 1                                   |