



Fiche inscription stage Février 2017



Du 13 au 17 février 2017

De 9h30 à 17h00
Prévoir le repas pour votre enfant

60 € / la semaine

IDENTITE DU STAGIAIRE

NOM: PRENOM:
Date de naissance:/...../.....
Club :
Nom des parents ou représentant légal:.....
Adresse:.....
Domicile:..... Portable:.....
Email:.....@.....

POINT MEDICAL

Groupe Sanguin : Allergie :
Blessure(s) :
Autre :

Je soussigné,

- Autorise le club à diffuser mon image ou celle de mon enfant sur tous supports à caractère ludique ou sportif.
- Joins mon règlement à l'ordre de : USMauguio Carnon
 - chèque
 - espèces
- Autorise mon fils à rentrer seul à l'issue de la journée de stage (*raier la mention inutile*)

OUI	NON
-----	-----

SIGNATURE :