STAGE
JUDO & MUTLISPORTS

Renseignements de l'enfant stagiaire

NOM : …….. PRENOM :……AGE :…….

ADRESSE : …….

Votre enfant peut rentrer à son domicile par ses propres moyens (entourez) : oui non

- **Les personnes susceptibles d'amener/raccompagner mon enfant sont :**
  ……...

Mon enfant est allergique à :…….

Renseignements particuliers à connaître sur l'enfant :

- ……..……

Renseignements du Responsable Légal

NOM : …….. PRENOM :……

TELEPHONE Mobile : / / / / / - TELEPHONE Fixe : / / / / /

- EMAIL : ……..…….

En ma qualité de *(entourez)* **:** **Père** **Mère** **Tuteur**

J'autorise mon enfant à :

1- A pratiquer les activités proposées au sein du stage sportif pour la période du **24/10/2022 au 28/10/2022 de 08h30 à 17h00**

2- A être transporté (e) sur les lieux des activités à pied par l'encadrement du stage ainsi que par des personnes véhiculées étant en règle avec les lois du Code de la Route, et décline toute responsabilité vis-à-vis du club et de ses éducateurs en cas d'incident.

Jérémy Chiarotto

3- A prendre toutes les dispositions nécessaires, notamment, en cas d'accident ou de blessure de mon enfant susnommé y compris en cas d'hospitalisation, nécessitant une intervention chirurgicale, même sous anesthésie.

- **JOURNEE: Lundi- Mardi- Mercredi- Jeudi- Vendredi (20€/jour)**
- **STAGE COMPLET (75€)**

Règlement en Espèces ☐ (de préférence)

Règlement par chèque ☐

Fait à **SIGNATURE :** (« avec mention lu et approuvé »)

Le