

**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 **20/02/2023 au 24/02/2023 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