



FICHE INSCRIPTION STAGE D'OCTOBRE

Je soussigné(e).....

Père, mère, représentant légal de (*)

Domicilié (e) à

Tél domicile Portable

(*) Autorise mon enfant né(e) le à participer au stage

PERFECTIONNEMENT HANDBALL (9h à 17h) pour la journée :

Moins de 11 ans Filles et Garçons : **Le Mardi 23 octobre 2018**

Moins de 13 ans Filles et Garçons : **Le Mercredi 24 octobre 2018**

Moins de 15 ans Filles et Garçons : **Le Jeudi 25 octobre 2018**

Organisé par le PAYS RIOLAIS HANDBALL.

Sous réserve d'en être préalablement informés ou les personnes désignées ci-dessous, j'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

J'autorise mon enfant à sortir du gymnase pour les besoins du stage (exercices autour du lac de Rioz et du gymnase)

J'autorise le PAYS RIOLAIS HANDBALL :

A utiliser les photos individuelles ou en groupe de mon fils, ma fille (*) sur le site Internet du club (www.prhb.fr) ou dans la presse :

oui non

à communiquer mon adresse mail aux partenaires du club :

oui non

Si vous ne souhaitez pas que votre adresse soit transmise cochez « Non » mais merci de l'indiquer **pour recevoir toutes les informations propres au club.**

.....@.....

Ci-joint règlement de 10 €.

PREVOIR REPAS TIRE DU SAC

A
le

Signature :

FICHE A RENDRE A CYRIL POUR LE VENDREDI 19 OCTOBRE AU PLUS TARD

