



DOSSIER D'INSCRIPTION

STAGE CLUB

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : DIMANCHE 11 AVRIL !

FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

NOM PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

CATÉGORIE : - 11 - 13 - 15 - 17 - 18

RESPONSABLE LÉGAL :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : / / / /

MAIL :@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence le jour des stages (si différente) :

NOM PRÉNOM :

TÉLÉPHONE : / / / /

LIEN AVEC L'ENFANT :

MÉDECIN TRAITANT :

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE : / / / / /

Préciser, si besoin, les cas particuliers (asthme, allergie, diabète, régime alimentaire particulier, ...) :

.....

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné,

Responsable légal de :

Déclare exacts les renseignements reportés sur le dossier. Je certifie avoir pris connaissance de tous les éléments du dossier d'inscription et autorise mon enfant à participer au stage.

J'autorise les responsables du stage à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident pour que mon enfant reçoive les soins médicaux et chirurgicaux adaptés.

Pour le repas (pique nique) du midi, merci de préciser :

Mangera sur le lieu du stage

Ne mangera pas sur place : récupéré par les parents, ou par ses propres moyens (retour pour 13 h 30)

Diffusion du droit à l'image : Autorise N'autorise pas

Date et signature : / /

Handball Club Albigeois - HBCA

Maison des Sports - 283 avenue du Colonel Teyssier - 81000 Albi

stage@hbcabi.fr ou 06.83.23.17.12