



STAGE MULTISPORTS

22-26 AVRIL 2024

CHOIX DES DATES

VEUILLEZ ENTOURER VOTRE
OU VOS CHOIX

LUNDI
22/04

MARDI
23/04

MERCREDI
24/04

JEUDI
25/04

VENDREDI
26/04

ENFANT

NOM :

Adresse :

Prénom :

Né(e) le :

RESPONSABLE LEGAL

NOM :

Adresse :

Prénom :

Ville :

E-Mail :

Portable :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

1. NOM / Prénom :

Tel :

2. NOM / Prénom :

Tel :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

- autorise mon enfant à participer au Stage Multisports organisé par la section Sport éveil de l'ASH et accepter le règlement intérieur de la section Sport Eveil (*)(**)

DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e),

- autorise les dirigeants de la section Sport Eveil à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident (*).
- n'autorise pas les dirigeants de la section Sport Eveil à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident (*).

(*) Cocher la case concernée (**) Disponible sur Internet

Date et signature

Documents à retourner par email :

Fiche d'inscription

Attestation d'assurance responsabilité civile extra-scolaire

Si nécessaire, certificat médical / allergies / PAI / régime spécifique

Règlement par chèque à effectuer sur place, le 1er jour

Ordre chèque : ASH Sport Eveil