

## FICHE D'INSCRIPTION A UN STAGE DE L'AS LYON-CALUIRE HANDBALL

(Stage HB M11 M13 - Juillet 2024. Responsable du stage: CHAINTREUIL Xavier)

(Stage ID WIT WITS - Juliet 2024. Responsable du Stage. CHAINTREOIL Aavier)
Je sousigné à participer au stage de handball qui se déroulera au GYMNASE ANDRE LASSAGNE à Caluire du Lundi 15/07/2024 au Vendredi 19/07/2024 de 8H45 A 17H30
JOUR(S) POSSIBLE(S)
-Stage 5 jours Jours Possibles :lundi;mardi;mercredi;jeudi;vendredi prix :235€
Pour les enfants mineurs, les autorisations parentales et d'évacuation et de soins doivent être remplies par le responsable légal.  En cas d'annulation d'inscription de votre part après la date du 05/07/2024, le club se réserve le droit de garde le règlement à titre de frais de dossier, excepté si vous fournissez un justificatif du médecin.  En cas d'accident, le remboursement est basé sur le prix du séjour restant dû.
AUTORISATION D'EVACUATION ET DE SOINS
Autorise (OUI ou NON) mon enfant
Allergie ou situation de santé particulière :
AUTORISATION DE TRANSPORT
Autorise (OUI ou NON) mon enfant à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition pa L'AS LYON CALUIRE HANDBALL. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre L'AS LYON CALUIRE HANDBALL en cas d'accident.
AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES
Autorise (OUI ou NON) l'AS LYON CALUIRE HANDBALL à prendre en photo l'enfant ci-dessus cité pendant les activitésau sein de l'AS LYON CALUIRE HANDBALL.
AUTORISATION DU RETOUR AU DOMICILE
Autorise (OUI ou NON) mon enfant
Pour les non licenciés
Nom et prénom du représentant légal
Adresse :
man

Fait à Le	Signature
-----------	-----------