

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

(. Responsable du stage:)

Je sousigné autorise mon enfant à participer au stage de handball qui se déroulera au à Caluire du au de A
JOUR(S) POSSIBLE(S)
-Stage 3 jours Jours Possible <mark>s :lundi;mardi;mercredi prix</mark> :120€
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 20/11/1999, le club se rése <mark>rve</mark> le droit de garder le règlement à titre de frais de dossier, excepté si vous fournissez un justificatif du médecin. En cas d'accid <mark>ent, le rembo</mark> ursement est basé sur le prix du séjour restant dû.
AUTORISATION D'EVACUATION ET DE SOINS
Autorise (OUI ou NON) mon enfantl'équipe de direction d'AS LYON CALUIRE HANDBALL à prendre, sur avis médical, toutes dispositionsnécessaires en cas d'accident.
Allergie o <mark>u sit</mark> uation de santé particulière :
AUTORISATION DE TRANSPORT
Autorise (OUI ou NON) mon enfant
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 :VILLE:
Mail :Téléphone :Téléphone :
Fait à Le Signature
AS LYON CALUIRE HANDBALL - 1 RUE CURIE 69300 CALUIRE ET CUIRE