

DOSSIER D'INSCRIPTION

Stage performance - VACANCES D'AVRIL

NOM : Prénom :

Année de Naissance :

☐ **Semaine 1 : 19 au 21 avril** : M15 - M16 (2007, 2008)

☐ **Semaine 2 : 25 au 27 avril** : M17 - M18 (2004, 2005, 2006)

Coordonnées du responsable légal :

Représentant légal 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Tel portable :

Tel professionnel :

E-mail :

Représentant légal 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Tel portable :

Tel professionnel :

E-mail :

Information(s) particulière(s) de l'enfant :

(Allergies, asthme, diabète, broches, autres – fournir un certificat médical précisant les pathologies et le protocole à respecter en cas de traitement)

.....

.....

.....

Régime alimentaire de l'enfant :

(Végétarien, végétalien, sans porc, sans viande, autres)

.....

.....

.....



Villefranche Handball Beaujolais

Stage performance - Avril 2022

244 Rue bointon , 69400 Villefranche-sur-Saône

Mail : villefranchehandball@orange.fr

Tél : 04 74 68 26 53

DOSSIER D'INSCRIPTION

Stage performance - VACANCES D'AVRIL

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Représentant légal de

- Déclare exacts les renseignements reportés sur ce dossier,
- J'autorise mon enfant à participer au stage du Villefranche Handball Beaujolais et aux activités organisées,
- J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures pour que mon enfant reçoive les soins nécessaires en cas d'accident,
- J'autorise le club à prendre en photo mon enfant dans le cadre de la communication du stage.

Signature du représentant légal
(précédé de la mention 'lu et approuvé') :
Le :

Signature :

Signature de l'enfant
(précédé de la mention 'lu et approuvé') :
Le :

Signature :



Villefranche Handball Beaujolais

Stage performance - Avril 2022

244 Rue bointon , 69400 Villefranche-sur-Saône

Mail : villefranchehandball@orange.fr

Tél : 04 74 68 26 53