

Fiche d'inscription

ES Fagnières – Stage du 26/02/2024 au 01/03/2024 –

Stagiaire

Nom prénom : Allergie :

Date de naissance : /...../...../...../ Maladie particulière :

Correspondance

Adresse :

Ville :Code postal :

Tél portable père : /...../...../...../...../...../ Tél portable mère : /...../...../...../...../...../

L'adulte responsable est-il la première personne à appeler en cas d'urgence oui non

Si non, indiquer ses coordonnées :

Nom Prénom :

Téléphone :

Autorisation parentale :

Je soussigné (père/mère/tuteur) * - Autorise mon enfant

* A participer au stage organisé par l'ES Fagnières et à participer aux activités proposées par les encadrements. - Autorise l'ES Fagnières à prendre les mesures nécessaires en cas d'accidents. - Accepte de me conformer au règlement intérieur de l'ES Fagnières. - Accepte que le club puisse publier des photos et vidéos de mon enfant sur le site du club ou ses divers supports. - Adhère au fait que le club décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

Fait à le/...../2024 Signature :

ES Fagnières :

Mail :

Téléphone :