

# STAGE CLUB

## INSCRIPTION STAGE D'ESCRIME

Je soussigné,

Nom : ..... Prénom : .....

Club : ..... Arme : .....

Catégorie : .....

Adresse : .....

.....

Date(s) du stage : .....

**Téléphone des Parents** : .....

**Téléphone du stagiaire** : .....

**Adresse mail du stagiaire** : .....

Fait à ..... le .....

Signature du stagiaire

# AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,

Madame, Monsieur ; .....

Adresse : .....

.....

N° de Sécurité Sociale : .....

Déclarons expressément autoriser le mineur :

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... demeurant : .....

.....

A participer au stage organisé par Yann LE REGUER

À ..... du ..... au .....

Déclarons autoriser Messieurs Yann LE REGUER directeur du stage à faire pratiquer sur le mineur les éventuelles interventions chirurgicales, sous anesthésie, selon les prescriptions du médecin.

Fait à ..... le .....

Signature des parents (*précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité »*)