

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 »*)