



**STAGE ADO HAND ET MULTI ACTIVITES du 1 AU 5 JUILLET  
(Année 2012-2011-2010-2009)**

**TARIF 120€**

**AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE SAUF EN CAS DE MALADIE (FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL)**

**FICHE RENSEIGNEMENTS**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

COORDONNEES PERE	COORDONNEES MERE
Tél : _____	Tél : _____
Professionnel : _____	Professionnel : _____
Mail : _____	Mail : _____

**FICHE SANITAIRE :**

- Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations OUI  NON
- Difficultés à signaler, recommandations, allergies :

.....  
.....



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

- Autorise **(1)** ..... à participer au stage Multisports et handball organisé par le club de MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL
- Autorise mon enfant à se déplacer dans le véhicule d'un éducateur ou de l'un des parents présents jusqu'au lieu de la manifestation et en revenir **(2)**
- Autorise l'éducateur ou l'accompagnateur, à conduire ou à faire conduire mon enfant à l'hôpital ou à la clinique le plus proche en cas d'accident **(2)**
- A faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité **(2)**

Fait à ..... Le ..... Signature du responsable

**(1) Indiquer Nom, Prénom du licencié**

**(2) Rayer en cas de refus d'autorisation**

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)....., autorise le club de MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL à photographier mon enfant collectivement ou individuellement sous les couleurs du club et/ou lors de manifestations de l'association. J'autorise, également le club de MAZAN VENTOUX COMTAT HANDBALL à utiliser les photos pour son site internet ou pour toute autre opération promotionnelle.

Fait à ..... Le ..... Signature du responsable