



## DATE DES STAGES ETE ENFANTS

(Année 2019-2017-2016-2015-2014-2013)

(Cocher les dates du ou des stages)

### STAGES ETE

DU 06 AU 10 JUILLET - TARIF 95€   
DU 15 AU 17 JUILLET - TARIF 70€   
DU 20 AU 24 JUILLET - TARIF 95€

**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 (avec les équipements adaptés) d'un éducateur ou de l'un des parents présent 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