



DATE DES STAGES

(Cocher les dates du ou des stages) :

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DU 25 AU 29 OCTOBRE 2021 | <input type="checkbox"/> | DU 07 AU 11 FEVRIER 2022 | <input type="checkbox"/> |
| DU 02 AU 05 NOVEMBRE 2021 | <input type="checkbox"/> | DU 14 AU 18 FEVRIER 2022 | <input type="checkbox"/> |
| DU 20 AU 23 DECEMBRE 2021 | <input type="checkbox"/> | DU 11 AU 15 AVRIL 2022 | <input type="checkbox"/> |
| DU 27 AU 30 DECEMBRE 2021 | <input type="checkbox"/> | DU 18 AU 22 AVRIL 2022 | <input type="checkbox"/> |

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 du responsable de l'équipe ou d'un des parents présents jusqu'au lieu de la manifestation et en revenir (2)
- Autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à conduire ou à faire conduire mon enfant à l'hôpital ou 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

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

(1) Indiquer Nom, Prénom de l'enfant

(2) Rayer en cas de refus d'autorisation