



DATE DES STAGES

(Cocher les dates du ou des stages) :

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| DU 17 AU 21 AOUT 2020 | <input type="checkbox"/> | DU 22 AU 26 FEVRIER 2021 (1) | <input type="checkbox"/> |
| DU 24 AU 28 AOUT 2020 | <input type="checkbox"/> | DU 1 ^{er} AU 5 MARS 2021 (1) | <input type="checkbox"/> |
| DU 19 AU 23 OCTOBRE 2020 | <input type="checkbox"/> | DU 26 AU 30 AVRIL 2021 | <input type="checkbox"/> |
| DU 26 AU 30 OCTOBRE 2020 | <input type="checkbox"/> | DU 3 AU 7 MAI 2021 | <input type="checkbox"/> |
| DU 28 AU 31 DECEMBRE 2020 | <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 du licencié

(2) Rayer en cas de refus d'autorisation