



FICHE D'INSCRIPTION

Stage Vacances janvier

L'enfant :

Nom :

Prénom :

Sexe :

Date de Naissance :

Adresse :

Ville :

Responsable légal :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :

Autorisation parentale

Je soussigné

responsable légal de l'enfant

l'autorise à participer aux stages organisés par la SMOC Handball. Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique des activités sportives. En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires.

Droit à l'image

J'autorise la diffusion des photos prises sur le site et réseaux sociaux du club.

Oui

Non

Tarifs :

Horaires : 8h30 – 16h30

Licenciés : 64€ la semaine/ 16€ la journée

Non licenciés : 72€ la semaine/ 18€ la journée

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

(paiement et inscriptions possible via hello asso)

Contact : Tél : 06 95 81 97 06

Mail : smochand45@gmail.com