



FICHE D'INSCRIPTION
MINEUR POUR STAGE
(à rendre signée)

Je soussigné(e), Nom, Prénom :

Père mère tuteur de l'enfant

Nom de l'enfant :

Prénom

Né(e) le à

Nationalité

Téléphone(s)

Adresse

e-mail (à indiquer **obligatoirement** et en **CAPITALES**)

En validant votre inscription, vous autorisez le club ASVCM à disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images représentant vos enfants réalisées dans le cadre de ce stage.

En cas d'urgence, j'autorise les interventions et traitements médicaux jugés nécessaires

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom ,Prénom

Téléphone

Je m'engage à payer la participation de 30 euros pour la semaine du 22/08/ aux 26 /08/2022
Lors de l'inscription.

Fait à le

Signature