

INSCRIPTIONS

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

Tél. : Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Tél. Domicile : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Date de Naissance : ___ / ___ / ___

GRADE : _____

NOM DU PROFESSEUR : _____

CLUB : _____

LIGUE : _____

HEBERGEMENT SUR LE SITE :

OUI

NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

Père - Mère - Tuteur

de l'enfant _____

L' autorise à participer au stage de Karaté qui se déroulera à

l'Espace loisirs « La Régate II » du 9 au 15 juillet 2006.

J'autorise les responsables du stage à prendre toutes dispositions concernant des soins résultants d'un éventuel incident survenu au cours du stage.

Date et Signature :

Faire précéder de la mention « Lu et Approuvé »