

FEUILLE DE RENSEIGNEMENT

Entourer la formule souhaitée

- Stage 1
 - Semaine 1
 - Semaine 2
- Stage 2
 - Semaine 1
 - Semaine 2

Stagiaire

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- DATE DE NAISSANCE :

- LICENCIE FFN
 - OUI
 - NON

Responsable légal

- NOM :
- PRENOM :
- ADRESSE :
- NUMERO DE TELEPHONE :
- MAIL :

- Autorise les EN Tours à intervenir en cas d'urgence (pompiers/ urgences)
- N'autorise pas les EN Tours à intervenir en cas d'urgence (pompiers/ urgences)
Personne à contacter en urgence :.....
- Autorise les EN Tours à utiliser l'image du stagiaire dans le cadre de la communication interne et externe du club.
- N'autorise pas les EN Tours à utiliser l'image du stagiaire dans le cadre de la communication interne et externe du club.
- Autorise les éducateurs à se déplacer pour aller aux activités extérieures

ARRIVEE AU STAGE

- Avec une personne responsable
- Seul

SORTIE DU STAGE

- Seul
- Accompagné d'une personne responsable :

PAPIERS FOURNIS

- Licence
- Certificat médical
- Feuille de renseignements
- Attestation de natation

- Règlement

SIGNATURE DES PARENTS