

Cocher la (ou les) formule(s) souhaitée(s)

- Semaine 1
 - Stage Perfectionnement niveau 1
 - Stage Perfectionnement niveau 2
- Semaine 2
 - Stage Perfectionnement niveau 1
 - Stage Perfectionnement niveau 2

Stagiaire

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

- LICENCE FFN
 - OUI
 - NON

Responsable légal

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

- Autorise les EN Tours à intervenir en cas d'urgence (pompiers/ urgences)**OUI / NON**
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..... **OUI / NON**

- Autorise les éducateurs à se déplacer pour aller aux activités extérieures

ARRIVEE AU STAGE

- Avec une personne responsable
- Seul-e

SORTIE DU STAGE

- Seul-e
- Accompagné-e d'une personne responsable :

PAPIERS FOURNIS

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

SIGNATURE DES PARENTS