

STAGE AUTOMNE 2024



Feuille d'inscription à déposer au complexe sportif de Saint-Coulomb ou à renvoyer à complexesportif@saintcoulomb.com



Autorisation parentale

Je soussigné(e), responsable légal de :

Nom/prénom : Age : Sexe :

Adresse :

Tél : 1- 2-

Mail :

l'autorise à participer au stage de basket du :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> basket lundi 21 octobre 2024 de 10h à 16h | <input type="checkbox"/> basket mardi 22 octobre 2024 de 10h à 16h |
| <input type="checkbox"/> tennis mercredi 23 octobre 2024 de 10h à 16h | <input type="checkbox"/> tennis jeudi 24 octobre 2024 de 10h à 16h |

J'autorise le cas échéant le responsable du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident et notamment à avertir les services de secours afin que mon enfant soit orienté vers la structure hospitalière la plus proche.

J'autorise la municipalité à utiliser et à diffuser des images prises pendant le stage :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> sur le site internet de la commune | <input type="checkbox"/> dans la presse |
|---|---|

J'autorise mon enfant à partir seul à 16h : OUI NON

Je déclare avoir transmis la fiche sanitaire, ainsi que mon assurance responsabilité civile.

(Inutile de retransmettre ces documents s'ils ont déjà été fournis et s'il n'y a pas de modifications)

Date et signature :

Ne pas oublier le pique-nique, la gourde d'eau et des chaussures pour la pratique en intérieur.