



**FORMULAIRE INSCRIPTION  
STAGE DE STUNBALL  
TOUSSAINT 2021**

**INFORMATION PARTICIPANT AU STAGE :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Genre :  F  M

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Ville de provenance : \_\_\_\_\_

Adhérent au club de Vitry :  Oui  Non

**REPRESENTANT LEGAL ET PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

Père  Mère  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

**TARIF DU STAGE**

	<b>MONTANT</b>
<b>ADHERENTS</b>	20 €
<b>NON-ADHERENTS</b>	40 €

## **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) Mme / Mr \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

- Autorise le responsable du stage à prendre toutes les décisions médicales urgentes concernant mon enfant mineur (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèrerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

## **RENSEIGNEMENTS UTILES :**

Allergies connues : \_\_\_\_\_

Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Dans le cadre du stage, des photos et vidéos sont susceptibles d'être prises afin d'alimenter les supports de communication visant à faire la promotion du Stunball.

En participant au stage, sauf avis contraire de votre part, vous autorisez votre enfant à être filmé ou pris en photo :  oui  non

Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif et sans publication de nom de famille.

***Attention seul les dossiers complets (fiche remplie + règlement) seront validés***

Réponse à adresser par courrier postal à l'adresse suivante :

### **ASSOCIATION STUNBALL**

92 rue Jules Lagaisse

94400 VITRY SUR SEINE

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du responsable légal obligatoire :