



COMITE DEPARTEMENTALE ESCRIME 56

INSCRIPTION STAGE D'ESCRIME

Mardi 27, mercredi 28 et jeudi 29 décembre 2016 de 9h00 à 17h00.

Je soussigné,

Nom : Prénom :

Club : Arme :

Catégorie :

Adresse :

.....

Téléphone des Parents :

Téléphone du stagiaire :

Adresse mail du stagiaire :

Ci-joint le chèque de **30 €** à l'ordre du comité départemental du **Morbihan** en règlement des frais de stage

Fait à le

Signature du stagiaire

AUTORISATION PARENTALE

Nous soussignés,

Madame, Monsieur ;

Adresse :

.....

N° de Sécurité Sociale :

Déclarons expressément autoriser le mineur :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : demeurant :

.....

A participer au stage organisé par le comité départemental d'escrime du Morbihan

À du au

Déclarons autoriser Messieurs Yann LE REGUER et Thibault LEGENDRE, directeurs du stage, à faire pratiquer sur le mineur les éventuelles interventions chirurgicales, sous anesthésie, selon les prescriptions du médecin.

Fait à le

Signature des parents (*précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour décharge de responsabilité »*)