

FICHE D'INSCRIPTION et AUTORISATION PARENTALE STAGES GEOGRAPHIQUES NOEL 2018

CLUB : _____

Nom et Numéro de téléphone de l'Entraîneur : _____

Je soussigné Mme – M. *(Nom et Prénom) :

(Mère-Père-Tuteur *) de (Nom et Prénom) :

né (e) le : Catégorie : N° Licence :

* inscrit mon enfant au (x) Stage(x) Géographique (s) de :

	Inscription		Inscription
BOURBOURG		ESCAUDOEUVRES	
LA GORGUE		VALENCIENNES	
ROUBAIX		LEVAL/SAMBRE	
ORCHIES			

Cocher la case souhaitée

Nombre de jours de stage **x 12 euros =**

Si votre enfant ne participe pas au stage dans sa globalité, merci de préciser ses jours de présence :

* Autorise mon enfant à quitter la salle où se déroule le stage entre 12h et 13h **OUI** **NON**
(sans autorisation, votre enfant ne sera pas autorisé à sortir)

* J'autorise le Responsable du Stage à prendre toute mesure d'urgence (soins, médecin, ou hospitalisation) le cas échéant.

Merci de donner les coordonnées sociales (numéro de sécurité sociale couvrant l'enfant, obligatoire) :

.....
Numéros de téléphone à contacter (obligatoire) :

* La journée : de H à H

* autrement : de H à H

Adresse E-mail :

Renseignements complémentaires :

1) L'enfant est-il sous traitement actuellement ? **OUI** **NON**

Quel est ce traitement ?

2) L'enfant connaît-il actuellement des problèmes de santé ? **OUI** **NON**

Lesquels ?

3) Remarque(s) éventuelles :

.....

Fait le à
Signature du Parent :

Cette fiche est à renvoyer **le plus rapidement possible et impérativement pour le 07/12/2018**
accompagnée du règlement correspondant (12.00€ par jour) au :

Secrétariat du Comité du Nord de Tennis de Table

42 Rue Jules Roch 59310 ORCHIES