



## FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION STAGE DE NOËL 2022 - ASC DENAIN VOLTAIRE PH

Du lundi 19 au vendredi 23 décembre 2022

\*remplir la fiche de pré-inscription ne vous garantit pas de participer au stage. Une confirmation vous sera transmise ultérieurement.  
Le paiement pourra s'effectuer directement lors du premier jour de stage (via chèque ou espèce)

COORDONNÉES JOUEUR	INFORMATIONS JOUEUR										
<b>NOM</b> : .....	<b>CLUB ACTUEL</b> : .....										
<b>PRÉNOM</b> : .....	<b>CATÉGORIE</b> : .....										
<b>DATE DE NAISSANCE</b> : ...../...../.....	<b>NIVEAU</b> :										
<b>SEXE</b> : <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/> FEMININ	<input type="checkbox"/> District										
<b>ADRESSE</b>	<input type="checkbox"/> Départemental										
.....	<input type="checkbox"/> Régional										
.....	<input type="checkbox"/> Elite										
<b>CODE POSTAL</b> : .....	<b>TAILLE</b> : .....										
<b>VILLE</b> : .....	<b>TAILLE TEXTILE</b> (entourez la bonne taille) :										
	8 ans - 10 ans - 12 ans - 14 ans - XS - S - M - L - XL - XXL										
	<b>TEMPS DU MIDI (12H30-14H)</b> :										
	<input type="checkbox"/> je rentre chez moi										
	<input type="checkbox"/> j'apporte mon repas										
	<input type="checkbox"/> je mange le repas du stage (+5€ par repas/jour)										
	Dans le cas de la 3ème option, merci de cocher le jour où vous souhaitez le repas organisé par le club :										
	<table border="1"><thead><tr><th>Lundi</th><th>Mardi</th><th>Mercredi</th><th>Jedi</th><th>Vendredi</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	Vendredi					
Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	Vendredi							
COORDONNÉES PARENTS (ou représentant légal)											
<b>NOM</b> : .....											
<b>PRÉNOM</b> : .....											
<b>MAIL</b> : .....											
<b>N° TELEPHONE</b> : .....											
<b>N° SÉCURITÉ SOCIAL (du représentant)</b> : .....											

Je soussigné Mr, Mme : .....

Mère, Père, Tuteur de : .....

Avoir pris connaissance des conditions générales ci jointes et les ayant acceptées, demande l'inscription de mon enfant et :

- Autorise toute intervention chirurgicale, anesthésie comprise, rendue nécessaire par l'urgence.
- Accepte de rembourser les frais médicaux ou hospitaliers engagés par l'association à mon enfant
- Prend note que mon enfant peut être renvoyé du camp si sa conduite perturbe le bon déroulement de celui-ci, et que ce renvoi de son fait ne donne droit à aucun remboursement.
- L'interruption du séjour motivée entre autres par une blessure ne donne droit à aucun remboursement.
- Accepte l'utilisation de l'image de mon enfant sur les supports de communication.

Fait à : ..... le : .....

SIGNATURE :