

LE HAVRE ESCALADE – Vacances de la Toussaint



Cochez le créneau correspondant :

- STAGE DECOUVERTE** : du Mardi 26 au Vendredi 29 Octobre – 13h-14h – 5-9 ans.
 STAGE DECOUVERTE : du Mardi 26 au Vendredi 29 Octobre – 14h30-16h – 10-17 ans.

PARTICIPANT

NOM :	PRENOM :
-------	----------

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse :

Code postal :	Ville :
---------------	---------

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom & Prénom :	
----------------	--

<input type="checkbox"/> Fixe :	<input type="checkbox"/> Portable :
---------------------------------	-------------------------------------

Adresse mail (pour être informé des prochains stages) :

Nom & Prénom :	
----------------	--

<input type="checkbox"/> Fixe :	<input type="checkbox"/> Portable :
---------------------------------	-------------------------------------

Adresse mail (pour être informé des prochains stages) :

Autorisations parentales

Je soussigné(e) _____ :	
<input type="checkbox"/> Autorise mon enfant _____ à participer au stage d'escalade du 26 au 29 Octobre 2021.	
<input type="checkbox"/> Autorise les responsables du club à utiliser les photos ou les documents vidéo pris à l'occasion de l'activité pour la publicité du club sur lesquels apparaîtrait mon fils ou ma fille.	
<input type="checkbox"/> Autorise les responsables du club à mettre en œuvre tous les moyens nécessaires en collaboration avec les équipes médicales en cas d'accident survenant en gymnase pendant le stage.	

Règlement

Règlement à donner le 1^{er} jour du stage :

- Par chèque. (À l'ordre « Le Havre Escalade »)
 En espèce.

Montant :

- 48€/stage

Cette fiche est à renvoyer par mail à : eac.inscriptions@gmail.com

Fait à _____ Le _____ / _____ /
Signature :