



STAGE D'ENTRAINEMENT

EPEE

nés de 2001 à 2003

TEMPLE SUR LOT

Dossier d'inscription

NOM et Prénom :

Nom des parents (si différent) :

Date de naissance :

Adresse :

.....

N° de Sécurité Sociale :

Club et n° de licence :

Catégorie :

☎ domicile : ☎ portable : ☎ travail :

@ E-mail :

Classement :

Départemental *Ligue* *National* *International*

DATE DU STAGE : du 20 au 26 août 2017 - L'arrivée se fera à partir de 14h et le départ s'effectuera après 10h

COÛT DU STAGE : 440 € (**sans le transport**) - Il inclut l'hébergement, la restauration, les activités, les leçons particulières et la préparation physique.

Possibilité de payer par chèques en plusieurs mensualités (de 1 à 3 fois)

1 mensualité	2 mensualités	3 mensualités	Débité le
440 €	210 €	146 €	---
	210 €	146 €	---
		147 €	---

Dans tous les cas, la totalité du règlement devra être effectuée avant le 01/05/2017.

ASSURANCE ET LICENCE : chaque participant est couvert par sa licence FFE.

CADEAU OFFERT : Un tee-shirt ou une paire de chaussettes, sera remis à chaque stagiaire.

Entourer la taille correspondante :

Tee-shirt S / M / L / XL

Chaussettes pointure : -----

MERCI DE FOURNIR DUMENT REMPLI

1) **LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON** joins au dossier.

Cerfa N° 10008*02 du MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

2) **ATTESTATION DE BAIGNADE** fournit par un maître nageur

COORDONNEES DES RESPONSABLES DU STAGIAIRE :

Précisez votre adresse et vos numéros de téléphone *s'ils sont différents durant la période du stage de votre enfant* ;

Nom et prénom :

Adresse : -----

--

☎domicile : ----- 📱 portable : -----

AUTORISATIONS

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme, M. _____
père, mère, tuteur légal
autorise mon enfant _____ à participer au stage escrime
du Temple sur Lot 2017 et autorise le directeur du stage à prendre toutes les
mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.

AUTORISATION DE VOYAGE NON ACCOMPAGNE

Je soussigné(e), Mme, M. _____
père, mère, tuteur légal
autorise mon enfant _____ à voyager non-accompagné
pour rejoindre le centre d'hébergement de la base du Temple Sur Lot (47110) et/ou à
le quitter à l'issue du séjour

AUTORISATION DE RETOUR SEUL(E) AU DOMICILE

Je soussigné(e), Mme, M. _____
père, mère, tuteur légal
autorise mon enfant _____ à se rendre non-accompagné à
l'adresse ci-dessous :
Rue et numéro :

CP et ville :

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

ARRIVEE / DEPART DU LIEU DU STAGE

Précisez si votre enfant se rend sur le lieu du stage le 20/08/17 et le quitte le 26/08/17.

De façon autonome jusqu'au stage :

En voiture : arrivée prévue à :.....H.....

Ou semi autonome avec un ramassage à partir de la gare ou de l'aéroport

Gare

Aller * : départ dearrivée prévue à :.....H..... en gare d'Agen

Retour * : départ d'Agen à :.....H..... arrivée prévue en gare de

Aéroport

Aller * : départ dearrivée prévue à :.....H..... l'aéroport d'Agen

Retour * : départ d'Agen à :.....H..... arrivée prévue à l'aéroport de

DOCUMENTS PHOTOGRAPHIQUES ET VISUELS

Les stagiaires pourront être pris en photo ou filmés lors des différentes activités physiques et sportives de la semaine, par les organisateurs du stage (vidéo de l'activité...) ou par une tierce personne (presse locale, TV...).

Je soussigné Mlle, Mme, M.....,

père, mère, tuteur, de (nom et prénom de l'enfant)

.....autorise

les organisateurs du stage à diffuser les documents photographiques et/ou vidéo où pourrait figurer mon enfant (Presse locale, site internet de l'association, CD souvenir,...).

Signature précédée de « bon pour autorisation » :

Dossier à nous renvoyer complet à l'adresse ci-dessous :

AVANT LE 1^{ER} MAI 2017

*(les 4 pages d'autorisation + fiche sanitaire de liaison
+ règlement (paiement par chèque à l'ordre de Académie Escrime Villeneuvoise))*

Morgan Guénard STAGE TEMPLE sur LOT

11 les hauts de Sibaldio

47360 Laugnac

