

**STAGE DE TOUSSAINT
LES 21 ET 22 OCTOBRE 2017**

Fiche de renseignement

Nom de l'enfant : Prénom :.....

Date de Naissance :.....

Numéro de licence :.....

Catégorie :.....

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

1ere personne

Nom et Prénom.....

Adresse.....

CP..... Ville.....

Tel 1.....

Tel 2.....

2eme personne

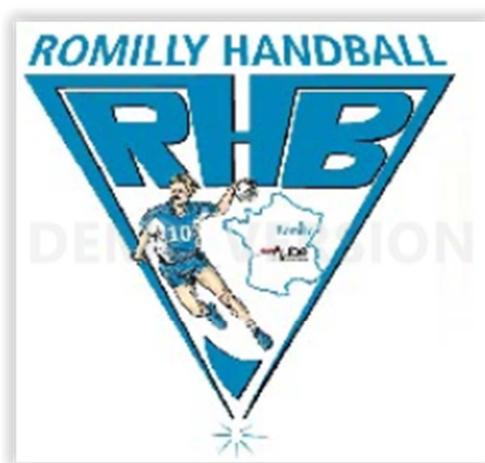
Nom et Prénom.....

Adresse.....

CP..... Ville.....

Tel 1.....

Tel 2.....



STAGE DE TOUSSAINT
LES 21 ET 22 OCTOBRE 2017

Autorisation parentale

Je soussigné, responsable légal de
l'enfant Né le, déclare exacts les
renseignements portés sur ces fiches et autorise mon enfant à participer au
stage organisé par le Romilly Handball.

Dans ce cadre je déclare accepter que le **Romilly Handball** procède à la prise de
photo ou à l'enregistrement vidéo de mon enfant lors de ce stage. J'autorise à
titre gracieux le **Romilly Handball** à utiliser les dites images dans le cadre de la
promotion du club.

J'autorise l'organisateur à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en
cas de besoin médical et dégage l'organisateur de toute responsabilité.

J'autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures
(traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues
nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :