

FICHE D'INSCRIPTION AU STAGE D HIVER 2019 Moins de 13 ans aux 6 armes

Participation des familles /enfant : **85€**

Coût réel **215 €**. Participation du comité régional Auvergne Rhône Alpes de : **130 € par stagiaire**.

Merci de compléter un questionnaire en cliquant sur ce lien :

<https://drive.google.com/open?id=1pQwrMRaWoBQtlulTt1ylyCAsEZVuh4HbTHVqPaeARjE>

et de renvoyer le dossier à **Comité Régional Escrime Auvergne Rhône Alpes 1 rue Louis Chapuy 69008 Lyon**

- le chèque de 85 euros à l'ordre du Comité Régional Auvergne Rhône Alpes d'Escrime
- la fiche d'inscription.
- photocopie de l'attestation de droits et de la mutuelle auxquelles votre enfant est rattaché

RETOUR DES DOSSIERS COMPLETS POUR le vendredi 8 février 2019 DERNIER délai

DATES : du lundi 18 à 14h au mercredi 20 Février à 17h.

LIEU : Tremplin Sport Formation à Voiron, 180 bd Charavignes 38500 Voiron

NOM :	prénom :
Date de naissance : / /	N° de licence :
Adresse :	
☑ Domicile :	☑ Travail :
☑ Portable mère :	☑ Portable père :
Email :	
CLUB :	ARME :

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) : Je soussigné(e),
Mère Père Autre représentant légal

De (nom et prénom de l'enfant) :

Autorise ma fille*, mon fils*, à participer au stage d'escrime qui aura lieu à TSF de Voiron du **18 au 20 février 2019**.
J'autorise également, le responsable du stage, à faire pratiquer tous soins et interventions chirurgicales nécessaires.

Accord d'utilisation de l'image dans le cas d'un enfant mineur

N'autorise pas que mon enfant puisse être pris en photo tant individuellement que collectivement lors de la pratique de son sport dans le cadre du stage régional Auvergne Rhône Alpes Escrime à Voiron du **18 au 20 février 2019** pour publication sur les réseaux sociaux et site internet des Comités Interdépartementaux Escrime de notre région ainsi que sur la page du Comité Régional Auvergne Rhône Alpes Escrime (**dans le cas de photos collectives la jurisprudence autorise un procédé de floutage ou de pixellisation visant à préserver l'anonymat**)

Mon enfant dispose d'une assurance individuelle et en responsabilité civile.

Nom de l'assurance..... N° adhérent :

(Précédé de "lu et approuvé") A, le Signature

Merci d'indiquer au verso les médicaments éventuels à prendre durant le séjour sportif et le motif (joindre la copie de l'ordonnance) ainsi que toutes informations que vous jugerez utiles pour assurer le bon déroulement du stage pour votre enfant.

* rayer la mention inutile