

Comité Interdépartemental d'Escrime de Lorraine

✉ : Maison Régionale des Sports - 13 rue Jean Moulin - 54510 TOMBLAINE
☎ 03.83.18.87.40 - Fax : 03.83.18.87.41 - ✉ : cidescrimelorraine@gmail.com

Fiche d'inscription au stage M13/M15 (1^{ère}, 2^{ème} année) Fleuret - Epée - Sabre Du 29 au 31 octobre 2018 Lac de Madine à Heudicourt

L'inscription doit arriver au plus tard à l'adresse du Comité Interdépartemental d'Escrime de Lorraine à Tomblaine le lundi 15 octobre 2018 et être impérativement accompagnée de la fiche sanitaire complétée et d'un chèque de 95 € à l'ordre du CID de Lorraine.

Renseignement concernant le stagiaire :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Arme : Fleuret Sabre Epée

Adresse :

Club :

Tél fixe : Tél mobile :

Fax : E-mail :

Je soussigné(e) Mr ou Mme :

Autorise mon enfant OUI NON

A participer au stage qui se déroulera du 29 octobre à 10H00 au 31 octobre 2018 à 17H00 à Heudicourt.

J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures immédiates d'hospitalisation :

OUI NON



Comité Interdépartemental d'Escrime de Lorraine

✉ : Maison Régionale des Sports - 13 rue Jean Moulin - 54510 TOMBLAINE
☎ 03.83.18.87.40 - Fax : 03.83.18.87.41 - ✉ : cidescrimelorraine@gmail.com

Régime alimentaire spécifique :

Repas sans porc : OUI NON

Repas végétarien : OUI NON

Allergies(s) alimentaires : OUI NON

Si oui, précisez.....

Contre indications médicales (précisez) :

.....

.....

Merci de joindre à la présente fiche, une photocopie de **l'attestation de droit à l'assurance maladie.**

En inscrivant mon enfant à ce stage, je m'engage à ce qu'il respecte les consignes de travail, de sécurité, d'hygiène de vie sportive (alcool, tabac...) et de respect de vie en collectivité qui auront été données par les responsables du stage. Je prends note du fait que le non respect de ces consignes peut entraîner l'exclusion du stage et m'oblige à venir chercher mon enfant sur place.

Lieu : Date : Signature d'un parent :

En participant à ce stage, je m'engage à respecter les consignes de travail, de sécurité, d'hygiène de vie sportive (alcool, tabac...) et de respect de vie en collectivité qui auront été données par les responsables du stage. Je prends note du fait que le non respect de ces consignes peut entraîner l'exclusion du stage et obliger mes parents à venir me chercher sur place.

Lieu : Date : Signature du stagiaire :

Remarques, questions :

.....

.....

