

Comité Régional d'Escrime Grand Est

✉ : Maison Régionale des Sports - 13 rue Jean Moulin - 54510 TOMBLAINE
☎ 03.83.18.87.40 - Fax : 03.83.18.87.41 - ✉ : ligue.escrime@lorraine-sport.com

Fiche d'inscription au stage M15 Horizon 2024 Sabre Du 24 au 26 avril 2018 Lac de Madine à Heudicourt

L'inscription doit arriver au plus tard à l'adresse du Comité Régional d'Escrime Grand Est à Tomblaine le lundi 16 avril 2018 et être impérativement accompagnée de la fiche sanitaire complétée et d'un chèque de 90 € à l'ordre du CREGE.

Renseignement concernant le stagiaire :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Sexe : Masculin Féminin

Arme : Fleuret Sabre

Adresse :

Club : Arme :

Tél fixe : Tél mobile :

Fax : E-mail :

Je soussigné(e) Mr ou Mme :

Autorise mon enfant OUI NON

A participer au stage Horizon 2024 qui se déroulera du 24 avril à 10H00 au 26 avril 2018 à 17H00 à Heudicourt.

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

OUI NON



Comité Régional d'Escrime Grand Est

✉ : Maison Régionale des Sports - 13 rue Jean Moulin - 54510 TOMBLAINE
☎ 03.83.18.87.40 - Fax : 03.83.18.87.41 - ✉ : ligue.escrime@lorraine-sport.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 :

.....

.....

