



## STAGE VACANCES DE PÂQUES

**Date : Mercredi 27 Avril 2022**

**Horaires : De 8H30 – 17H00**

**Catégorie : Moins de 11 ans et Minihand**

**Nombre de places : 30 Places MAXIMUM**

**Tarif : 25 € la journée**

**Repas non compris : A la charge des parents**

**Règlements autorisés :**

- Chèque
- Espèce

**Inscription & Réservation :**

**Ronan VICTOR : 06-15-99-91-90**

**Mail : ronan@handballclubrumilly.com**

### **Planning semaine**

<b>Stage Vacances d'Hiver (-11 ans et Minihand)</b>		
<b>Mardi 19/04</b>	<i>Matin</i>	Activités collectives
	<i>Midi</i>	Repas
	<i>Après-midi</i>	Trampoline parc

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné : .....

Représentant légal de .....

N° de téléphone du représentant : ...../...../...../...../.....

Adresse complète: .....

.....

Déclare exacts les renseignements reportés sur ce dossier. Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et autorise mon enfant à participer au stage du Handball Club de Rumilly.\*

Autorise les organisateurs à prendre toutes les dispositions, médicales ou hospitalières, nécessaires en cas d'urgence\*

Autorise le club à utiliser les photos et vidéos prises pendant l'évènement en vue de la promotion du HBCR et de ses stages

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM/Prénom : .....

Lien avec l'enfant (père/mère/...) : .....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

Fait à .....

Signature :

Le ...../...../.....

*\*mentions obligatoires*



# FICHE SANITAIRE

Date/lieu de naissance de l'enfant :

le ...../...../.....

.....

Votre enfant suit-il un traitement médical particulier ?

Oui       Non

Si oui, le(s) quel(s) ?

.....  
.....

Suit-il un régime alimentaire spécial ?

Oui       Non

Si oui, le(s) quel(s) ?

.....  
.....

Est-il sujet aux réactions allergiques ?

Oui    Non

Si oui, lesquelles ?

.....  
.....

Autres informations que vous souhaiteriez communiquer :

.....  
.....

