

INSCRIPTION STAGE

Du _____ au _____

A remplir par les parents :

Je soussigné(e).....accepte que mon enfant..... participe au stage:

du _____ au _____

Je soussigné(e).....
autorise que mon enfant.....
soit hospitalisé et opéré en cas de nécessité.
Le club s'engage à prévenir les parents immédiatement
au numéro suivant :.....

Date :.....

Signature :.....

A donner au plus vite à ANTHONY ou BRIGITTE avec le chèque d'inscription MERCI