Formulaire d'inscription

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Licencié du club

Licencié dans un autre club

Non licencié

Pour les licenciés d'un autre club, joindre une photocopie recto verso de votre licence de cette saison sportive.

Pour les non licenciés, joindre un certificat médical de non contre-indication à la pratique du handball ainsi que l'autorisation parentale (ci-dessous).

Le chèque est à l'ordre du Handball Club Saint-Amand-les-Eaux Porte du Hainaut.

L'encadrement sera assuré par les entraîneurs diplômés du HBCSA-PH.

La participation au stage est de 25 euros pour les licenciés du HBCSA-PH et de 35 euros pour les licenciés d'autre club et les non licenciés, repas inclus.

Les formulaires d'inscriptions sont à rendre au plus tard pour le jeudi 14 février.

Pour plus d'informations, contacter Clément BRUNEAU au 06 38 44 22 70 ou par mail : clmentbruneau@yahoo.fr

AUTORISATION PARENTALE

(A remplir par les personnes ne faisant pas parti du HBCSA-PH)

Je soussigné(e) Monsieur, Madame.....

(père, mère, tuteur) de, l'autorise à participer au stage organisé par le Handball Club de Saint Amand les Eaux Porte du Hainaut

En outre, j'autorise le responsable du stage à décider de l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence. En cas d'intervention chirurgicale, je demande à être contacté(e) au N° de téléphone suivant ou au

J'autorise également l'anesthésie si elle est nécessaire selon l'avis médical.

Le cas échéant (maladie, blessure, etc...) je m'engage à rembourser au Handball Club de Saint Amand les Eaux Porte du Hainaut le montant des frais engagés.

N° de SS

Mutuelle (éventuellement et N° de sociétaire)

JOINDRE les photocopies des cartes de SS et de mutuelle.

Mon enfant prend un traitement médical : OUI - NON

Par ailleurs, je dégage de toute responsabilité les organisateurs en cas de vol, dégradation volontaire ou toute faute grave dans lesquels la responsabilité de mon enfant serait reconnue et prouvée.

Enfin, si sur décision du responsable du stage (suite à une indiscipline, maladie ou blessure), mon enfant devait être renvoyé à mon domicile, je m'engage à venir le rechercher sur le lieu du stage ou de la compétition et dégage la responsabilité des organisateurs en cas de retour au domicile par ses propres moyens (après avoir été prévenue de la situation.)

DATE

SIGNATURE