### FORMULAIRE D INSCRIPTION

### ET AUTORISATION PARENTALE

### DE PARTICIPATION au STAGE JEUNES

**LUNDI 22 au JEUDI 25 OCTOBRE 2018**

**13H30 – 16H30**

Je soussigné (e) (Nom) (Prénom):………………………………………………………………………….

Agissant en qualité de représentant légal

Tél Portable:………………………………………………..

De l'enfant : Nom:……………………………………Prénom:………………………………………………

Club : **SURESNES ESCALADE.**

* **Autorise:**
* **la participation de mon enfant au STAGE d’escalade organisé par SURESNES ESCALADE**
* **les responsables du club ou l’entraîneur à prendre les dispositions nécessaires dans le cas ou mon enfant serait malade ou accidenté pendant le STAGE, y compris une hospitalisation au centre médical le plus proche en cas d’urgence, en m’ayant contacté dans les plus brefs délais.**
* **Joins mon règlement de 50 euros à l’ordre de SURESNES ESCALADE**

Date  :………………………………………….Signature :……………………………………….