



Nom et prénom du Stagiaire :

Date de naissance :

| Date du stage | Niveau | Cocher |
|---|---|--------------------------|
| Lundi 24 Février / Amplepuis (15€) | Maxi et mini compétitions (max 20 pilotes) | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 25 Février / Saint Marcellin en Forez (15€) | Maxi et mini compétitions (max 20 pilotes) | <input type="checkbox"/> |
| Mardi 3 Mars / Riorges Prévoir tenue de sport (10€) | Tous (max 25 pilotes) | <input type="checkbox"/> |
| Mercredi 4 mars / Riorges Prévoir tenue de sport (10€) | Tous (max 25 pilotes) | <input type="checkbox"/> |

Les stages auront lieu de 10h à 16h30. Accueil à partir de 9h30.

Repas tiré du sac. Départ 9h30 retour 17h pour Amplepuis et St Marcellin.

Autorisation parentale de soins d'urgence

J'autorise les responsables présents à prendre toutes les mesures qu'ils jugent nécessaires pour préserver l'état de santé de mon enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tel fixe :

Tel portable : /

Je certifie avoir pris connaissance de l'intégralité du dossier et accepte les conditions.

Fait à, le

Signature parents :