

# STAGE VACANCES

## FICHE D'INSCRIPTION

**FORMULE  
5 JOURS**

### STAGIAIRE :

Nom ..... Prénom.....

Date de naissance .....

Club ..... Catégorie ..... Poste.....

### COORDONNÉES PARENTALES :

Nom (tuteur légal) ..... Prénom.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone ..... Mobile ..... (obligatoire)

E-mail ..... (obligatoire)

Je soussigné(e) .....

souhaite inscrire  ma fille  mon fils dénommé(e) ci-dessus pour participer au stage :

du ..... au ..... Lieu.....

du ..... au ..... Lieu.....

En cadeau : 1 T.shirt Stage  
Votre taille pour le T.SHIRT .....

Fait à .....

Le .....

Règlement : espèces, chèque, chèque-vacances.

**SIGNATURE**

#### MERCI DE NOUS RETOURNER CETTE FICHE D'INSCRIPTION

- + Copie licence sport ou certificat médical
- + Copie assurance responsabilité civile
- + Règlement à votre convenance (chèque à l'ordre du HBCAM63)

HANDBALL CLERMONT AUVERGNE METROPÔLE 63  
Place des Bughes - 63000 Clermont-Ferrand



Les parents ou tuteurs légaux du stagiaire acceptent que le club dispose des photos prises lors du stage pour les publier sur son site internet ou les réseaux sociaux.

INSCRIPTION PAR E.MAIL : [stage@hbcam63.fr](mailto:stage@hbcam63.fr)  
Chloé Masseron : 06 73 65 18 52