

STAGE VACANCES

FICHE D'INSCRIPTION

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 :

5 jours

lundi

mardi

mercredi

jeudi

vendredi

TOTAL

Fait à

En cadeau : 1 T.shirt Stage

Votre taille pour le T.SHIRT

Le

Règlement : espèces, virement, 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 MÉTROPOLE 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 MAIL : stage@hbcam63.fr

Chloé Masseron : 06 73 65 18 52