

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 :

du au Lieu.....

du au Lieu.....

Merci de vous munir d'une gourde et/ou d'un ballon si possible.

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

Fait à

Le

Règlement au moment de l'inscription :

virement chèque chèque-vacances

SIGNATURE

FACTURE à vous fournir

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 METROPOLE 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

CONTACT Axelle GONCALVES 06 02 37 61 16