



STAGE VACANCES

FICHE D'INSCRIPTION

STAGIAIRE :

Nom Prénom.....

Date de naissance

Licencié(e) : 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.....

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

L'inscription sera effective à réception du règlement :

virement chèque espèce

FACTURE à vous fournir

Fait à

Le

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 MÉTROPOLÉ 63
Place des Bughes - 63000 Clermont-Ferrand

Je ne souhaite pas que le club dispose des photos de mon enfant prises lors du stage pour les publier sur son site internet ou les réseaux sociaux.