



Fiche de renseignements

STAGE ESCRIME DU MOIS DE

Nom :

Prénom :

Club :

Date de naissance :

Catégorie :

N° de tel :ou

Adresse mail :

Jour(s) de présence si stage incomplet :

AUTORISATION PARENTALE

Je (nous) soussigné(s) Madame (et/ou) Monsieur :

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant :

Autorise le responsable du stage à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident et à lui faire prodiguer tous les soins que son état nécessiterait.

En cas d'urgence, téléphoner au numéro :ou.....

Si votre enfant suit un traitement particulier, le signaler en joignant une copie de la prescription médicale.

Observations particulières, blessures récentes ou récurrentes :

.....

Signature du(es) parent(s) :

Cette fiche est à remettre, accompagnée du règlement, au responsable du stage. En cas de paiement par chèque, merci de l'adresser à l'**ordre de ADELE**.

Le responsable légal s'engage à refaire une fiche de renseignement en cas de changements dans les renseignements présent sur cette fiche