

BULLETIN D'INSCRIPTION

RESPONSABLE/LEGAL

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ E-MAIL : _____

Inscrit mon enfant au Stage USSU de Pâques du 18 au 21 Avril 2017

STAGIAIRE/PARTICIPANT

NOM : _____ PRENOM : _____

Né le : _____ Licencié au : _____

AUTORISATIONS

J'autorise l'équipe éducative de la structure à prendre les décisions nécessaires et adaptés qui s'imposent en cas d'urgence pour mon enfant (médicale ou autre)

J'autorise la structure à utiliser les images (photos et vidéos) prises pendant le stage où figure mon enfant, même à des fins promotionnelles et ce, sans aucune compensation financière.

Je m'engage à décliner de toutes responsabilités physiques et civiques l'USSU au cours de déplacements et pendant le stage.

J'autorise la direction du club, à laisser mon enfant rejoindre son domicile, seul ou accompagné d'une tierce personne, à partir du lieu de stage durant cette période.

Si c'est une tierce personne veuillez indiquer son NOM et PRENOM: _____

INFORMATIONS/COMPLEMENTAIRES

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire : OUI NON

Si OUI, laquelle ? _____

Repas HALAL ? OUI NON

Si présence à la journée veuillez cocher les différents jours ou votre enfant sera présent :

MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

REGLEMENT

- Par chèque bancaire libellé à l'ordre de l'USSU
 En Espèces

DATE : _____

SIGNATURE : _____



