

L'UPABHB

Le retour des champions

Modalités

Date : du 23 au 27 Août

Inscription : de 6 à 13 ans

Programme : SEMAINE SPORTIVE AND FUN

Horaires : de 8h30 à 17h

Coût de la semaine / Paiement : 110€ la semaine

Retour aux parents : aucun enfant ne peut repartir seul sans une autorisation de sortie

- **Bouteille d'eau individuelle !**
- **Pique-nique, goûters et casse-croûte individuels !**

Encadrants :

- BEL ARNAUD DEJEPS
- SANSON FLORIAN
- BOURLY BENEDICTE
- LORIE BLOT

DOSSIER D'INSCRIPTION

Dossier d'inscription

Nom : *Sait nager* : **OUI** **NON**

Prénom : *Taille* : *cm*

Né(e) le :

À :

Adresse:.....
.....
.....

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile :

Mère :

Père :

Mail :

Si licencié, numéro de licence :
.....

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : *Prénom* :

En la qualité de :

Adresse:.....
.....
.....

Téléphone :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (Père / mère / tuteur)

De l'enfant.....

L'autorise à participer au stage « UPABHB : Le retour des Champions » Du au
au **gymnase Guy Drut à Bouc Bel Air (13)**

J'ai pris connaissance des conditions du stage et j'engage mon enfant à respecter la discipline du stage.

Mon enfant suit actuellement un traitement médical : OUI NON

Si oui, précisez lequel :

.....
.....

Droit à l'image

Je soussigné (Père / mère / tuteur)

De l'enfant.....

Autorise / n'Autorise pas

Le club de l'UPABHB à diffuser sur son site et ses réseaux sociaux, des photos de mon enfant prises lors du stage « UPABHB : Le Retour des Champions » qui se déroule du au
au **gymnase Guy Drut à Bouc-Bel-Air (13)**

En cas d'accident

J'autorise les responsables du stage « UPABHB : Le Retour des Champions » à :

- A faire conduire mon enfant à la clinique ou l'hôpital le plus proche par les pompiers
- A prendre la décision conseillée par le médecin de service, après m'avoir prévenu si une intervention chirurgicale est nécessaire

Rayez les mentions inutiles

Fait à :

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné (Père / mère / tuteur)

De l'enfant.....

L'autorise à quitter le stage « *L'UPABHB : Le retour des Champions* » seul(e)

Le Ou / Du Au

J'ai pris connaissance des conditions du stage et j'engage mon enfant à respecter la discipline
du stage.

A rendre, avec le dossier ou le matin, aux encadrants du stage

Fait le :

À :

Signature :