



# DOSSIER D'INSCRIPTION

STAGE CLUB

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : LUNDI 19 AVRIL !**

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS :

---

NOM PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

CATÉGORIE :  - 11    - 13    - 15    - 17    - 18

RESPONSABLE LÉGAL : .....

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**MAIL** : .....@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence le jour des stages (si différente) :

NOM PRÉNOM : .....

TÉLÉPHONE : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

LIEN AVEC L'ENFANT : .....

MÉDECIN TRAITANT : .....

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE : .... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Préciser, si besoin, les cas particuliers (asthme, allergie, diabète, régime alimentaire particulier, ...) :

.....

## AUTORISATION PARENTALE :

---

Je soussigné, .....

Responsable légal de : .....

Déclare exacts les renseignements reportés sur le dossier. Je certifie avoir pris connaissance de tous les éléments du dossier d'inscription et autorise mon enfant à participer au stage.

J'autorise les responsables du stage à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident pour que mon enfant reçoive les soins médicaux et chirurgicaux adaptés.

Pour le repas de midi, merci de préciser :    Mangera sur place (pique nique à prévoir)

Ne mangera pas sur place (retour pour 13h30)

**Diffusion du droit à l'image :**    Autorise                       N'autorise pas

Date et signature : ..... / ..... / .....

**Handball Club Albigeois - HBCA**

Maison des Sports - 283 avenue du Colonel Teyssier - 81000 Albi

stage@hbcCalibri.fr ou 06.83.23.17.12