

# LA FICHE D'INSCRIPTION

RC JOINVILLE STAGE – SAISON 2017/2018

## Stagiaire

Nom : ..... Taille : .....  
Prénom : ..... Poids : .....  
Catégorie : ..... Date de naissance : .....  
Club : · oui · non Club actuel : .....

## Correspondance

L'adulte responsable : · Père · Mère · Tuteur

Nom et Prénom :

.....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Portable : .....

Email : .....

L'adulte responsable est-il la personne à contacter en cas d'urgence ?  Oui  Non

Si non, indiquer ses coordonnées :

Nom et Prénom :

.....

Tél : .....

## Fiche sanitaire

**Vaccinations** : le stagiaire est-il à jour de ses vaccinations ?

Oui (Joindre copie du carnet de vaccinations à jour)

Non Si le stagiaire n'a pas les vaccins obligatoires, joindre UN certificat médical de contre-indication

**Maladies** : Le stagiaire a-t-il eu les maladies suivantes ?

Varicelle  Coqueluche  Oreillons  Rubéole  Asthme

Scarlatine  Rougeole  Angine  Otite

Autres problèmes ou difficultés de santé en indiquant les dates (maladies, accidents, hospitalisations, Allergies, crises...) : .....

**Recommandations** : le stagiaire suit-il un traitement médical :

Oui. Si oui, lequel ? .....

Non

Si le stagiaire doit suivre un traitement médical pendant le stage, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance des médicaments.

**Restrictions alimentaires** (réponse facultative) :

Aucune  Végétarien  Sans porc  Sans sucre  Sans sel  Autres.....

## Règlement

**80 €**

## Equipements nécessaires et obligatoires pour chaque stagiaire

- 1 paire de crampons moulés (*pas de crampons alu*)
- 1 paire de protège tibias
- 1 serviettes de toilette · Le nécessaire de toilette
- 1 K-way · 1 haut de survêtement

## A remplir par l'adulte responsable

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame

.....  
Autorise mon enfant mineur à participer au(x) stage(s) choisis dont les dates sont précisées ci-dessus

Autorise l'Organisateur à utiliser des images photos et vidéos de moi-même, de mon enfant à des fins pédagogiques, publicitaires ou Informatives susceptibles d'être utilisées dans des brochures ultérieures ou sur le site sans compensation,

Autorise l'Organisateur à conduire mon enfant dans un véhicule personnel en cas de besoin médical et dégage l'Organisateur de toute responsabilité.

Autorise l'Organisateur à donner en mon lieu et ma place, toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Déclare avoir pris connaissance des conditions générales du stage (annulation, interruption, sortie, assurance...)

Déclare avoir pris connaissance du prix du stage et m'engage à verser la somme convenue

A la fin de la journée de stage, à défaut de venir personnellement chercher mon enfant j'autorise :

· Monsieur Ou Madame .....à venir chercher mon enfant à la fin du stage

· Mon enfant mineur à rentrer chez lui par ses propres moyens

Fait à : .....

Le : ..... Signature :

**Attention** : dossier à rendre obligatoirement au plus tard le **6 Juillet 2018** accompagné du règlement qui doit être adressé par chèque libellé à l'ordre « RC Joinville » ou en espèces au secrétariat