



FICHE D'INSCRIPTION STAGE ATHLETISME UAVH

DU 20 Avril au 24 Avril 2026

Nom :

Prénom :

Age :

Catégorie :

Téléphone :

Adresse mail :

Jours de stage :

Autorisation parentale

Je soussigné(é) Mr, Mmeagissant en qualité de père, mère, tuteur légal, de l'enfantautorise :

- Mon enfant à pratiquer l'athlétisme au sein du club UAVH
- Mon enfant à participer aux activités proposées.
- Les responsables du club à déplacer mon enfant en bus ou tout autre moyen de locomotion afin de se rendre sur les lieux d'activités.
- Les responsables du club à prendre les décisions en notre place en cas d'accident pouvant lui arriver lors de la pratique de l'athlétisme ou pendant les activités.
- Le club à utiliser les images qui ont été prises pendant le stage et sur lesquelles il/elle peut apparaître.

Fait à le
Signature