

|  |
| --- |
| **AUTORISATION PARENTALE** |

**L’ASPOM HANDBALL** organise un stage de handball pendant les vacances

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date** | **Horaires** | **Catégories** | **Prix de la journée** |
| Mardi 03 Mars | Rdv 9h45De 10h à 16h |  **-13** | **10€** |

Matériel nécessaire pour la journée :

* Tenue de sport ainsi qu’une bouteille d’eau ou gourde
* Des affaires de douche
* Un pique-nique + 1 boisson **ou** 1 gâteau à partager (goûter)
* Pour tous renseignements n’hésitez pas à contactez :

**Louis** 06.36.11.13.07

**………………………………………………………………………………………………………………..**

Partie à ramener à Louis au plus tôt (**confirmez** présence par tel ou sms)

Il est impératif de fournir le règlement du stage avec l’autorisation parentale **AVANT** le début du stage.

JE,  SOUSSIGNE(E), …………………………………………………… AUTORISE MON ENFANT,

NOM …………………………….……………

PRENOM …………..……………………….…

AGE (+année) ……………..

A PARTICIPER AU STAGE Du 03/03/2020, AINSI QUE LES RESPONSABLES DU STAGE A FAIRE METTRE EN ŒUVRE LES TRAITEMENTS, Y COMPRIS LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES, DECLAREES URGENTES PAR LE MEDECIN.

**Observations et n° tél des parents : Signature :**

**(Si urgence)**  **« BON POUR ACCORD »**