



STAGE REGIONAL ESCALADE

Poussins –Benjamins

Préparation au TNPB

4-5-6 juillet 2011 à Voiron

Responsable : Marianne BERGER
Téléphone : 06 77 39 30 06
E-mail : m.berger@ffme.fr

Fiche d'inscription

Renvoyer par courrier à l'attention de Marianne BERGER au siège du comité (Bd de Charavines, Domaine de la Brunerie 38500 VOIRON) avec la mention **Stage Poussins Benjamins été 2011** la présente fiche d'inscription + chèque des frais d'hébergement d'un montant de 70,00€ à l'ordre du comité régional Rhône Alpes FFME **avant la date limite du 28/06/11**

NOM :PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
TÉLÉPHONE : E mail :
DATE DE NAISSANCE : CATÉGORIE :
SEXE : F / M
N° LICENCE :

Club :
Nom et Coordonnées du contact du club :

AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le responsable légal)

Je soussigné(e) Mme Mautorise mon enfant

A participer au stage organisé par le comité régional Rhône Alpes FME à Voiron du 4 au 6 juillet 2011.

J'autorise l'encadrement du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

J'autorise la FFME à utiliser à des fins professionnelles les images (photos ou films) du stage sans compensation

J'autorise l'encadrement du stage à transporter mon enfant dans un véhicule personnel

Fait à Le 2011

Signature (avec mention « lu et approuvé »)



ffme

Comité
Régional
Rhône Alpes

STAGE REGIONAL ESCALADE
Poussins –Benjamins
Stage de reprise
29-30-31 aout 2011 à Voiron

Responsable : Marianne BERGER

Téléphone : 06 77 39 30 06

E-mail : m.berger@ffme.fr

Fiche d'inscription

Renvoyer par courrier à l'attention de Marianne BERGER au siège du comité (Bd de Charavines, Domaine de la Brunerie 38500 VOIRON) avec la mention **Stage Poussins** Benjamins été 2011) la présente fiche d'inscription + chèque des frais d'hébergement d'un montant de 70,00€ à l'ordre du comité régional Rhône Alpes FFME **avant la date limite du 15/07/11**

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE : E mail :

DATE DE NAISSANCE : CATÉGORIE :

SEXE : F / M

N° LICENCE :

Club :

Nom et Coordonnées du contact du club :

AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le responsable lègal)

Je soussigné(e) Mme M autorise mon enfant

A participer au stage organisé par le comité régional Rhône Alpes FME à Voiron du 29 au 31 aout 2011.

J'autorise l'encadrement du stage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

J'autorise la FFME à utiliser à des fins professionnelles les images (photos ou films) du stage sans compensation

J'autorise l'encadrement du stage à transporter mon enfant dans un véhicule personnel

Fait à Le 2011

Signature (avec mention « lu et approuvé »)