



Madame, Monsieur,

Si votre enfant désire participer au stage, nous souhaitons qu'il s'engage à :
- **Respecter le règlement intérieur du stage.**
- **Participer à deux compétitions FFA dont les départementaux.**
Nous vous invitons à remplir les 3 volets ci-dessous.
En vous remerciant de votre confiance, salutations sportives,

Jo BEAUFILS

Jacques BANCTEL- Educateur Sportif HBA

BULLETIN D'INSCRIPTION INTERNES

(A renvoyer avant le 20/11/2019 à : Haute Bretagne Athlétisme, secrétariat,
8 passage du couëdic, BP 60408, 35004 RENNES Cedex)

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Entraîneur ou professeur d'EPS :

E-Mail : catégorie :

Section : Ecole : **Spécialité Athlétique** :

Sera présent au stage de Noël du samedi 21 décembre 9h au lundi 23 18h.

Les athlètes non licenciés doivent renouveler leur licence.

BULLETIN D'INSCRIPTION DEMI PENSIONNAIRES

(A renvoyer avant le 20/11/2019 à : Haute Bretagne Athlétisme secrétariat,
8 passage du couëdic, BP 60408, 35004 RENNES Cedex)

Nom : Prénom : catégorie :

Adresse :

Téléphone : mail @

Entraîneur/ professeur d'EPS **Spécialité Athlétique** :

Repas :

Vendredi midi

Vendredi soir

Samedi midi

Samedi soir

lundi midi

Total repas : *5euros =

CERTIFICAT MEDICAL

(pour les non licenciés FFA)

Nom : Prénom : Date de naissance :

Ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition

Date : _____

Signature et Cachet du médecin

ATTESTATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné, Mr et Mme..... N° de sécurité sociale.....
déclare expressément autoriser le mineur....., né(e) le.....
à participer au stage d'athlétisme de l'HBA du vendredi 21/12 9h au lundi 23/12 18h
⇒ décharge intégralement la direction du stage de toute responsabilité vis à vis des tiers.
⇒ autorise les responsables du stage à faire sur le mineur les interventions chirurgicales d'urgence, sous anesthésie éventuelle, selon les prescriptions du médecin.

A, le..... 2019

Le signataire voudra bien ajouter de sa main au dessus de la date, la mention : « ***lu et approuvé*** »
« ***bon pour autorisation et décharge de responsabilité*** ».

Signature

PAIEMENT : entourez votre mode de paiement

1/ Par PAYPAL

Aller sur paypal.com, créer un compte avec votre adresse mail.

INDIQUER IMPERATIVEMENT les NOM et PRENOM de l'athlète concerné ET retourner le bulletin d'inscription.

Mail du secrétariat : secretariat.hba@gmail.com

2/ chèque joint au bulletin d'inscription

3/ chèques vacances et bulletin d'inscription

4/ espèce et bulletin d'inscription

BENEVOLES

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Section de HBA :

Disponibilités :

Samedi matin :

Dimanche matin :

Lundi matin :

Samedi après-midi :

Dimanche après-midi :

Notes :