

Vacances Toussaint 2014 (20 au 24 et 27 au 31 octobre)

Association C.R.O.Q.U.A.N. HOULGATE

9, bis Rue Abbé ANNE 14 510 HOULGATE

Tel.: 02.31.28.06.79

E-mail : croquan.houlgate@free.fr

Site Internet : croquan-escalade-houlgate.eclublog.com

A remplir par le stagiaire ou son responsable légal pour les mineurs.

Nom du (des) stagiaire(s) :etet.....

Prénom du (des) stagiaire(s) :et.....et.....

Date de naissance du (des) stagiaire(s) :/...../.../...../.../.../...

Adresse Estivale chez :
.....

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Ville d'origine :

Adresse e-mail :@.....

Stage du/...../2014 au/...../2014 Tranche horaires :

Certificat médical de non contre indication a la pratique des activités :

Fourni

Non Fourni

Dans le cas ou le certificat ne serait pas fourni le CROQUAN décline toutes responsabilités concernant tout accident qui mettrait en cause l'élément précédemment cité

A remplir par le responsable légal POUR LES STAGIAIRE MINEURS

Autorisation de quitter le CROQUAN non accompagné :

Je, soussignéagissant en ma qualité de père, mère, tuteur accepte, n'accepte pas que mon fils, ma fille..... quitte le CROQUAN non accompagné.

Signature:

Autorisation d'intervention chirurgicale :

Je, soussigné M.....agissant en ma qualité de père, mère, tuteur accepte, n'accepte pas que le responsable du CROQUAN prenne toutes les décisions nécessaires en cas d'accident susceptible d'entraîner une intervention chirurgicale sur la personne de mon enfant.....

Date et signature :

Observations particulières :

Merci d'indiquer les prénoms et noms des enfants au dos du chèque