



Association Sportive de Brindas  
Carré d'Ass' 32 montée du clos  
69126 BRINDAS

Stage Multisports  
Saison 2024 – 2025

## Stage Multisport Février 2025 Du 24 au 28 février 2025

Nom de l'inscrit : .....

Prénom de l'inscrit : .....

Date de naissance de l'inscrit : .....

Je soussigné(e) : .....

<b>Autorise</b> l'ASB à faire pratiquer sur celui-ci tous les soins ou interventions chirurgicales si son état de santé le nécessitait.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Autorise</b> mon enfant à partir seul à la fin de la journée de stage.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Autorise</b> l'ASB à filmer ou photographier mon enfant pour la diffusion d'images liées aux activités du club sur les supports suivants : le site internet du club, les journaux locaux, et la plaquette du club.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Atteste</b> que mon enfant n'est porteur d'aucune allergie ou intolérance alimentaire à ce jour. (possibilité d'un goûter commun en fin de semaine)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Je souhaite recevoir une <b>attestation de paiement</b> à la suite du stage	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Ces autorisations sont valables uniquement pour le stage du 24 au 28 février 2025.

A..... le.....

Signature