



## INSCRIPTION STAGE HANDBALL & VACANCES

LIGUE CENTRE-VAL DE LOIRE DE HANDBALL



### LE STAGIAIRE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M / F  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_  
Latéralité : \_\_\_\_\_ Nombre d'années de pratique de handball : \_\_\_\_\_ année(s)  
Poste de jeu : \_\_\_\_\_

### Semaine de stage choisie :

1. dimanche 7 au vendredi 12 juillet 2019
2. dimanche 14 au vendredi 19 juillet 2019

### IDENTITE DU PARENT/TUTEUR RESPONSABLE :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Je souhaite régler le montant de l'acompte (200 €) par :

Je souhaite régler le montant restant (330 €) par :

### JE VERIFIE QUE LE DOSSIER EST COMPLET :

- Acompte de 200 €
- Photocopie de la pièce d'identité de l'enfant
- Photocopie de la licence handball
- Photocopie responsabilité civile des parents
- Photocopie de la carte vitale de l'enfant ou des parents
- Fiche sanitaire dûement remplie
- Réglement intérieur signé par le responsable légal
- Photo d'identité de l'enfant

Date et signature du responsable légal :

