HANDBALL ROCHETTOIS

Stage d'octobre 2026

Dossier à renvoyer par mail : 5173025@ffhandball.net

ENFANT :	
Nom :	**Prénom :**
Date de naissance :	**Catégorie :**

RESPONSABLE LÉGAL :	
Nom :	**Prénom :**
Qualité : Mère : ☐ **Père :** ☐ **Tuteur :** ☐	
Numéro téléphone 1 :	**Numéro téléphone 2 :**
Adresse mail :	
Montant du stage (selon la session) : 55€* **70€*** (*rayer la mention inutile)	
Règlement :	
Espèces : ☐ **Virement :** ☐ **Chèque :** ☐ **(à l'ordre du HBR)** **chèques-vacances :** ☐	
○ **Autorise mon enfant à participer au stage** organisé par le Handball Rochettois	
○ **Autorise les animateurs à prendre toutes les dispositions** qu'ils jugeraient nécessaires en cas d'accident.	
○ **Autorise la diffusion de photographies ou films** sur lesquels mon enfant apparaîtrait dans le cadre des activités réalisées, sur des supports papiers ou numériques.	
○ **Confirme avoir connaissance que le club se réserve le droit de renvoyer un stagiaire** dont le comportement serait inapproprié et nuirait au bon déroulement du stage. Si une telle mesure devait être prise, elle ne donnerait lieu à aucun remboursement.	
○ **Autres informations que vous souhaitez nous faire connaître :**	

Fait à : _____, le_____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :