

COUPON-REPONSE STAGE LIGUE CHAUMEÇON - JUILLET 2010

*Après avoir informé au préalable le club de votre participation au stage, ce coupon est à retourner avant le 30 juin 2010 à David OBOZIL – 19 rue Martin 71240 Saint Loup de Varennes ou davidobozil@gmail.com **sans le règlement de l'inscription qui sera demandé de façon groupé à chaque club avant le début du stage.***

NOM : Prénom :

N° licence : CLUB :

Date de naissance :

Adresse :

Tél fixe : Tél portable :

participera au stage de perfectionnement et découverte organisé par la ligue de Bourgogne de Triathlon **du 11 au 17 juillet 2010 à la base Activital de Chaumeçon.**

Signature du stagiaire

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Agissant en qualité de : Père, Mère, Tuteur (trice)¹

De l'athlète NOM : Prénom :

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'organisation du stage organisé par la ligue de Bourgogne de Triathlon **à la base Activital de Chaumeçon du 11 au 17 juillet 2010.**
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des stages ligues, et m'engage à venir chercher mon enfant en cas d'exclusion pour non – respect de ce règlement.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du stage.
- Autorise le directeur du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant².
- Autorise un des membres de l'encadrement à transporter mon enfant dans son véhicule personnel en cas de nécessité.
- Autorise les entraîneurs du stage à prendre des photographies de mon enfant pendant les entraînements, et éventuellement à les publier sur le site de la Ligue de Bourgogne de Triathlon pour promouvoir l'activité.

Fait à le

Signature du représentant légal

¹ Rayer les mentions inutiles

² En cas de contre indication médicale, merci d'en informer au préalable le directeur du stage