***RESPONSABLE LEGAL***

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrit mon enfant au Stage USSU de la Toussaint du 24 Octobre ou 28 Octobre 2016

***STAGIAIRE PARTICIPANT***

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Licencié au : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***AUTORISATIONS***

O J’autorise l’équipe éducative de la structure à prendre les décisions nécessaires et adaptés qui s’imposent en cas d’urgence pour mon enfant (médicale ou autre)

O J’autorise la structure à utiliser les images (photos et vidéos) prises pendant le stage où figure mon enfant, même à des fins promotionnelles et ce, sans aucune compensation financière.

O Je m’engage à décliner de toutes responsabilités physiques et civiques l’USSU au cours de déplacements et pendant le stage.

O J’autorise la direction du club, à laisser mon enfant rejoindre son domicile, seul ou accompagné d’une tierce personne, à partir du lieu de stage durant cette période.

Si c’est une tierce personne veuillez indiquer son NOM et PRENOM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :***

Votre enfant a-t-il une allergie alimentaire : OUI O NON O

Si OUI, laquelle ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Repas HALAL ? OUI O NON O

Si présence à la journée veuillez cocher les différents jours ou votre enfant sera présent :

LUNDI O MARDI O MERCREDI O JEUDI O VENDREDI O

***REGLEMENT :***  O Par chèque bancaire libellé à l’ordre de l’USSU

 O En Espèces

 DATE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIGNATURE :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_