

STAGES RENNES PA BASKET 2017/2018



STAGES VACANCES TOUSSAINT

U11 (2007-2008) – U13 (2005-2006)		
LUNDI 23 OCT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
MARDI 24 OCT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
MERCREDI 25 OCT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
U15 (2003-2004) – U17 (2001-2002)		
JEUDI 02 NOV	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
VENDREDI 03 NOV	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Stage 10h00 à 16h00 – Apporter son pique-nique du midi

NOM : PRENOM :
 Email : Téléphone :

NOMBRE DE JOURS = X 10€ =

Joueurs extérieurs Rennes PA : Fournir photocopie licence

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme autorise mon fils, ma fille à participer au stage (dates cochées) et autorise le responsable à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence ; et décharge la direction du stage de toute responsabilité pour tout incident ou tout accident du fait du mineur lui-même.
 J'autorise le Rennes PA à utiliser librement les photos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droit d'utilisation).

N° de téléphone en cas d'urgence :

Signature des parents
 A, le / /
 « Lu et approuvé »

STAGES RENNES PA BASKET 2017/2018



STAGES VACANCES TOUSSAINT

U11 (2007-2008) – U13 (2005-2006)		
LUNDI 23 OCT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
MARDI 24 OCT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
MERCREDI 25 OCT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
U15 (2003-2004) – U17 (2001-2002)		
JEUDI 02 NOV	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
VENDREDI 03 NOV	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Stage 10h00 à 16h00 – Apporter son pique-nique du midi

NOM : PRENOM :
 Email : Téléphone :

NOMBRE DE JOURS = X 10€ =

Joueurs extérieurs Rennes PA : Fournir photocopie licence

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme autorise mon fils, ma fille à participer au stage (date cochées) et autorise le responsable à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence ; et décharge la direction du stage de toute responsabilité pour tout incident ou tout accident du fait du mineur lui-même.
 J'autorise le Rennes PA à utiliser librement les photos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droit d'utilisation).

N° de téléphone en cas d'urgence :

Signature des parents
 A, le / /
 « Lu et approuvé »