



FICHE INSCRIPTION AU STAGE D'ESCALADE de l'ASS



du 8 au 12 avril 2019 à Lisbonne

Fiche d'inscription à retourner pour le vendredi 8 février 2019 dernier délai accompagnée de la fiche médicale au verso. Les factures seront envoyées prochainement par l'établissement.

NOM :	PRENOM :	CLASSE :
--------------	-----------------	-----------------

CONTACTS : personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Tel Domicile :	Tel Domicile :
Tel portable :	Tel portable :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX : Veuillez indiquer précisément, au verso, les renseignements relatifs à la santé de votre enfant : groupe sanguin, traitement, allergie, régime particulier

REGLEMENT : la participation familiale aux frais de stage sera réglée en un versement sur le compte du LFB. Les factures et modalités de règlement vous seront communiquées prochainement.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :père, mère, tuteur

- Autorise mon enfant à participer au stage escalade organisé du lundi 8 au vendredi 12 avril 2019.
- Autorise les enseignants responsables du stage à prendre toutes les décisions qu'ils jugeront utiles à la santé de mon enfant, dans le cas d'un éventuel accident, y compris l'hospitalisation.

Fait àle :

Signature des parents :

FICHE MEDICALE POUR LE STAGE ESCALADE



NOM :

PRENOM :

CLASSE :

ETABLISSEMENT : LYCEE FRANÇAIS DE BARCELONE

Groupe sanguin :

Traitement éventuel :

Allergie éventuelle :

Régime particulier :

Autre :