

# STAGE JEUNES OCTOBRE 2020



**Je souhaite m'inscrire au stage de badminton :**

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de Licence FFBad : ..... Catégorie et classement S/D/DM : .....

Le stage aura lieu le **29 OCTOBRE 2020 de 9h à 17h** (accueil de 8h30 à 17h30) au gymnase JEAN JAURES à CASTANET-TOLOSAN (sis Rue Mail des Drolets-31320 Castanet-Tolosan).

Il sera encadré par Mathieu Aubert-Ladret, DEJEPS.

Prévoir des affaires de sport intérieur/extérieur, une gourde et une corde à sauter.

Dans le respect du Protocole COVID merci de vous munir de gel hydroalcoolique et masques jetables dès 11 ans. (2 par journée).

**Repas partagés donc prévoir salade, quiche, tarte et boisson.**

***Fiche d'inscription et chèque libellé à l'ordre de BCDC 31 à déposer au gymnase pour nos adhérents BCDC ou bien règlement à adresser CHEZ MELANIE SAMAIN-5 BIS RUE DU MERLET-31320 PECHABOU, au plus tard le 20 octobre 2020.***

BCDC se réserve le droit d'annuler ce stage si le nombre de participants n'est pas assez important. Les frais d'inscription ne seront pas remboursés pour toute annulation de la part des stagiaires intervenant après la date limite indiquée ci-dessus (sauf certificat médical).

**Frais d'inscription : 35€/jour.**

## **AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) ..... père\*, mère\*, tuteur\* de .....

Né(e) le.....

Adresse du domicile .....

**autorise** les responsables du club à faire pratiquer tout soin médical d'urgence (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avérerait indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

1-Nom : ..... Qualité : ..... Tel : .....

Adresse mail : .....

2-Nom : ..... Qualité : ..... Tel : .....

Adresse mail : .....

Informations médicales importantes pouvant être communiquées : (contre-indications, traitements, antécédents, allergies...) : .....

Fait à ....., le .... / .... / .....

Signature et nom du représentant légal :