

**STAGE DECOUVERTE - INITIATION
A PARTIR DE 10 ans**

**Formule stage 5 jours du lundi au vendredi
10h00 / 12h00 – Tarif : 10 € par jour**

Semaine du 09 au 13 juillet 2018

Coordonnées de l'adhérent mineur

Nom : _____ Prénom _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Téléphone mobile : _____

Coordonnées du représentant légal

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile : _____

Mail: _____

**Personne à contacter en cas d'urgence
(autre que le représentant légal)**

Nom : _____ Prénom _____

N° de téléphone 1 : _____ N° de téléphone 2 : _____

Autorisation des parents ou du représentant légal :

Je soussigné(e) (Nom et prénom) : _____,

- ✕ Atteste que mon enfant sait nager, au minimum 25 mètres,
- ✕ En cas d'urgence, autorise le C.Y.R.C. à faire pratiquer sur mon enfant les soins nécessaires à sa santé,
- ✕ Atteste trouver mon enfant suffisamment en bonne santé pour pratiquer l'aviron,
- ✕ Autorise la reproduction et la représentation photographique.

Date :

Signature :

Cadre réservé au club

Paiement : Chèque[†]
 Chèques vacances
 Espèces

Licence enregistrée le ___/___/___ par _____ Numéro : _____

27 rue Jean Bart, 16100 COGNAC
Tél. 05.45.82.02.66
avironcognac@wanadoo.fr