



## INSCRIPTION STAGE HANDBALL & VACANCES

LIGUE CENTRE-VAL DE LOIRE DE HANDBALL



### LE STAGIAIRE :

Nom : Prénom : Sexe : M / F  
Date de naissance : Club :  
Latéralité : Nombre d'années de pratique de handball : année(s)

### IDENTITE DU PARENT/TUTEUR RESPONSABLE :

Nom : Prénom :  
Adresse postale :  
Code Postal : Ville :  
Adresse mail : Téléphone portable :

### INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Je souhaite régler le montant de l'acompte (175 €) par :

Je souhaite régler le montant restant (300 €) par :

### JE VERIFIE QUE LE DOSSIER EST COMPLET :

- Acompte de 175 €
- Photocopie de la pièce d'identité de l'enfant
- Photocopie de la licence handball
- Photocopie responsabilité civile des parents
- Photocopie de la carte vitale de l'enfant ou des parents
- Fiche sanitaire dûement remplie
- Règlement intérieur signé par le responsable légal

Date et signature du responsable légal :

