



BULLETIN D'INSCRIPTION AU STAGE CCHB

NOM, PRÉNOM ET DATE DE NAISSANCE DU PARTICIPANT AU STAGE.....

ALLERGIE OU INTOLÉRANCE ALIMENTAIRE...../.....

DATES DE PARTICIPATION AU STAGE.....

RÉSERVATION NAVETTE : oui ☐

non ☐

CLUB DU LICENCIÉ.....

NOM, PRÉNOM, QUALITÉ ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE DEUX PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'INCIDENT (blessure ou maladie) :

1. PERSONNE 1..... LIEN AVEC L'ENFANT.....TÉLÉPHONE.....

2. PERSONNE 1..... LIEN AVEC L'ENFANT.....TÉLÉPHONE.....

NOM, PRÉNOM, LIEN AVEC L'ENFANT, ET NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DE LA PERSONNE VENANT CHERCHER L'ENFANT (si différent des personnes 1 et 2)

AUTORISATION DE QUITTER SEUL LE STAGE A L'ISSUE DE LA JOURNÉE (cocher la case correspondante)

J'AUTORISE ☐

JE N'AUTORISE PAS ☐