



Ligue d'Esgrime de
Champagne-Ardenne

**AUTORISATION D'HOSPITALISATION
STAGE H.2028 et INTERLIGUES du 22 au 24 février 2017**

Monsieur, Madame.....

Tuteur légal de

* Autorise les responsables du stage régional à procéder à l'hospitalisation de notre enfant si cela s'avère nécessaire.

* N'autorise pas les responsables du stage régional à procéder à l'hospitalisation de notre enfant si cela s'avère nécessaire.

* J'autorise également les éventuelles interventions chirurgicales.

* Je n'autorise pas les éventuelles interventions chirurgicales

Groupe sanguin obligatoire :.....

Traitement médical :.....

Allergies :.....
.....

Si votre enfant n'a pas participé(e) à un stage de Ligue, merci de joindre la Fiche Sanitaire ou copie de son carnet de santé.

POUR VOUS CONTACTER LORS DU STAGE

Adresse :.....

Téléphones :.....

Date :

Signature :

POUR NOUS CONTACTER LORS DES STAGES

Maître VERON Herbert
06.43.01.03.46

Rappel : Joindre obligatoirement la Fiche d'Inscription

Téléchargeable sur le site de la Ligue : <http://ligueescrimechampard.fr>

**FICHE D'INSCRIPTION
STAGE H.2028 et INTERLIGUES du 22 au 24 février 2017**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE TIREUR

Nom : Prénoms :
Date de Naissance :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Téléphone (portable) :@mail :@.....
Club : Département :
Catégorie :

OBLIGATOIRE

MODALITES D'INSCRIPTIONS

- ☞ Soit par l'intermédiaire de votre club s'il centralise les inscriptions (votre club a reçu copie du dossier)
- ☞ Soit par vous-même en informant obligatoirement les responsables de votre club (Président(e), Maître d'armes...)
- ☞ Merci de joindre au dossier **vos règlement de 95 € libellé à l'ordre de : « Ligue d'Esgrime de Champagne-Ardenne » et à retourner à : Ligue d'Esgrime Champagne-Ardenne 19, avenue du Général Sarrail – (Bât Associations : porte n°43 / 1^{er} étage) - 51 CHALONS** par *chèque /espèce/Virement Bancaire/ ANCV/MSA LOISIF

Cadre Réserve

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :
En qualité de : *père/mère/tuteur*, autorise l'enfant (Nom, prénom) à participer au stage de du au à organisé par la Ligue d'Alsace et de Champagne-Ardenne.
Adresse du responsable légal :
Code Postal : Ville :
Téléphones (fixe et portable) : @mail :@.....
J'atteste avoir pris connaissance des différents documents joints : Autorisation d'hospitalisation et fiche sanitaire.

Date :

Signature :

**Joindre obligatoirement l'autorisation d'hospitalisation et la fiche sanitaire CERFA N° 10008*01
uniquement si vous n'avez pas fait de stage de Ligue**

Téléchargeable sur le site de la Ligue : <http://ligueescrimechampard.fr>