

# Stage de Noël

## - Fiche d'inscription -



**A rendre au professeur avant le mercredi 18 décembre 2024**

**Lieu** : dojo d'Etoile-sur-Rhône.

**Dates** : **lundi 23 et/ou mardi 24 décembre**, de **8h à 17h** - possibilité de repartir à partir 15h30 le mardi.

**Âges** : entre **6 et 13 ans** pour la journée de lundi 23/12 – entre **5 et 13 ans** pour la journée de mardi 24/12.

**Participants** : ouverts aux judokas du club, leurs frères/sœurs/amis, même non judokas.

**Au programme** : judo, jeux en extérieur, sports d'équipe.

**Tarif** : 35 € pour le stage - 20 € pour 1 jour.

**Responsables du stage** : Florian Rélu (06 46 72 50 27 - [florian.relu@gmail.com](mailto:florian.relu@gmail.com)) et Florian Redon.

**A prévoir** : kimono – tenue de sport - gourde – **repas de midi**

**Goûter** : offert par le club

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Licencié à Portes-lès-Valence -  Licencié à Etoile-sur-Rhône -  Licencié à Montoisson

Licencié à Montmeyran -  Licencié à Beaumont -lès-Valence

Invité par :

L'enfant sera présent :

Lundi 23 décembre de 8h à 17h (*accueil entre 8h et 9h*) – **Enfants entre 6 ans et 13 ans**

Mardi 24 décembre de 8h à 17h (*accueil entre 8h et 9h – départ possible à 15h30*) – **Enfants entre 5 ans et 13 ans**

Ci-joint, la somme de \_\_\_\_\_ par :  Chèque (à l'ordre du Judo de Portes-lès-Valence) -  Espèces

J'ai besoin d'une facture  OUI  NON

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_, mère - père - tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer au stage de judo.

Autorise le médecin responsable à pratiquer ou à donner en mon absence, tous les soins que son état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

Décharge le club de Judo de Portes-lès-Valence et les dirigeants du stage de toute responsabilité qui ne serait pas strictement liée au programme du stage.

Certifie que mon enfant ne présente aucune allergie ou problème médical et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. Si oui, préciser : \_\_\_\_\_

Autorise également le Club de Portes à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel.

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé » \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_