

**STAGE HIVER 2026
BRUGES 33 HANDBALL ACADEMY****RENSEIGNEMENTS**

Je soussigné (Nom et Prénom du représentant légal)

.....

Téléphone (personne à prévenir en cas d'urgence) :

Représentant légal de

Nom : Prénom :

Club : Année de naissance :

Stage 1 : U13 + U11☐

Lundi 16 février

☐

Mardi 17 février

Stage 2 : U15 + U13☐

Mercredi 18 février

☐

Jeudi 19 février

AUTORISATIONS PARENTALES☐

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée de stage s'il vous en averti

(Présence et responsabilité des encadrants de 9h à 17h)

☐

J'autorise les encadrants de Bruges 33 Handball à filmer et/ou photographier mon enfant mineur dans le cadre exclusif des activités proposées durant le stage.

REPAS☐

Repas sans porc

☐

Repas sans viande

☐

Allergies Alimentaires / PAI :

Fait à

Le

Signature :

A renvoyer par mail à l'adresse suivante : **arnaud.sampaio@hotmail.fr*

Association loi de 1901 déclarée sous le numéro : W332017026 du 19 mai 2014

Déclarée au journal officiel le : 31 mai 2014

N° de SIRET : 802 749 986 00013 CODE APE : 9312Z