



Fiche d'inscription stage

Nom et prénom du ou de la participant(e).....

Domicilié(e) rue..... à :..... localité.....

Si mineur, nom et prénom du responsable.....

Intitulé du stage et date prévues..... Du..... au

Durant ce stage, je place mon enfant sous l'autorité et la responsabilité de François Dujardin et de son équipe.

Au cas où l'état de santé de mon enfant réclamerait une décision urgente et à défaut de pouvoir moi-même être contacté(e) personnellement, je laisse toute initiative à François Dujardin et au médecin ou au chirurgien dans le choix de qu'il jugerait utile.

Voici deux numéros de téléphone où nous pouvons être joints en cas d'urgence :
ECRIRE LISIBLEMENT SVP

GSM..... appartenant à :.....

GSM..... appartenant à :.....

Les activités proposées sont visibles sur le site Internet www.lesanesdefrancois.be et sont donc connues du signataire.

ATTENTION L'inscription au stage ne sera effective qu'après un acompte de 70€, non remboursable, sur le compte **BE40-3770-5902-7163**. Le solde **sera à verser au plus tard une semaine avant le début du stage**. Le non paiement du solde à la date demandée entraînera l'annulation de l'inscription.

Je remets également la fiche médicale en annexe. Les documents doivent être rendus au plus tard une semaine avant le début du stage.

Vous êtes en ordre d'assurance RC Familiale O oui O non (cochez la case correspondante)

Vous avez des questions nous y répondrons au 0479-11-67-18

Fait à Le

Signature et mention lu et approuvé