



L
I
G
U
E
D'
E
S
C
R
I
M
E

D
E

G
U
Y
A
N
E

INSCRIPTION STAGE D'ESCRIME

A Cayenne

Les 25 et 26 Avril 2016

Je soussigné (Mr ou Mme).....

Représentant légal de l'enfant :

NOM :

PRENOM :

N° de Téléphone :

Vous prie d'enregistrer son inscription au stage.

N° de sécurité sociale :

.....

Antécédents médicaux :

.....

Je suis informé(e) qu'en cas d'extrême urgence, ou d'impossibilité de me joindre, les Responsables du stage pourront être amenés à prendre des décisions concernant les soins à donner à mon enfant.

Date et Signature

Ligue d'Escrime de Guyane
B.P. 97 - 97357 MATOURY cedex
Tel : 06.94.15.51.41
Email : escrime.guyane@gmail.com