



ACTION DEPARTEMENTALE VOLLEY

M15- M17 F/M

AUTOMNE 2019

N	Catégories	Date	Lieux	Horaires	Responsables
1	M15 F et M STAGE	30 et 31 octobre	SAINT MALO (salle de Marville)	10h / 16h30	SALLIOU Yoann 07 82 15 32 18 LEPETIT Adrien 06 22 93 26 81 BODIN Vincent 06 31 09 10 17
2	M17 F et M STAGE	30 et 31 octobre	SAINT MALO (salle de Marville)	10h / 16h30	
Prévoir Pique-nique / boisson					

INSCRIPTION AUPRES DES RESPONSABLES avant le 18 octobre 2019

FRAIS DE STAGE : 5€ la journée à l'ordre du VBCM. A régler sur place.

Autorisation parentale à remettre aux responsables à l'arrivée au stage

Mr, Meautorise mon enfant

Club :

A participer au stage N°....

- Décharge le Département et le club organisateur pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.
- Autorise les responsables du stage à prendre les mesures d'urgences nécessaires en cas de problèmes de santé.
- Autorise les organisateurs à utiliser les photos ou films de mon enfant durant l'activité pour la communication de l'action

Le : àN° URGENCE :

Signature :

ACTION DEPARTEMENTALE VOLLEY

M15- M17 F/M

AUTOMNE 2019

N	Catégories	Date	Lieux	Horaires	Responsables
1	M15 F et M STAGE	30 et 31 octobre	SAINT MALO (salle de Marville)	10h / 16h30	SALLIOU Yoann 07 82 15 32 18 LEPETIT Adrien 06 22 93 26 81 BODIN Vincent 06 31 09 10 17
2	M17 F et M STAGE	30 et 31 octobre	SAINT MALO (salle de Marville)	10h / 16h30	
Prévoir Pique-nique / boisson					

INSCRIPTION AUPRES DES RESPONSABLES avant le 18 octobre 2019

FRAIS DE STAGE : 5€ la journée à l'ordre du VBCM. A régler sur place.

Autorisation parentale à remettre aux responsables à l'arrivée au stage

Mr, Meautorise mon enfant

Club :

A participer au stage N°.....

- Décharge le Département et le club organisateur pour tout incident ou accident du fait du mineur lui-même.
- Autorise les responsables du stage à prendre les mesures d'urgences nécessaires en cas de problèmes de santé.
- Autorise les organisateurs à utiliser les photos ou films de mon enfant durant l'activité pour la communication de l'action.

Le : àN° URGENCE :

Signature :

