

 Nom du mineur:…………………………………………

Prénom :…………………………………………………..

Date de naissance :……./………./………

Adhérent à l’EFSRA**: OUI / NON**

Si oui indiquer son numéro de licence :

Sexe (entourer) : **M F**

Responsable du mineur :

 Nom :……………………Prénom : …………………

Adresse:…………………………………………

Tel ……………………………………… Email……………………………………

 Souhaite que mon enfant participe au stage sportif lors des vacances de la février sur la semaine du 07 au 11 février

 Qui se déroulera au Stade Georges Hébert le 07/02 /2022 au 11/02/2022

Et chez MEGAZONES Laser Games à TINQUEUX

**Pass sanitaire OBLIGATOIRE**

 **Allergies alimentaires** : **OUI / NON**

 Si oui lesquelles ?

……………………………………………………………………………………………

J’autorise l’EFSRA et ses partenaires, à prendre et diffuser les photos prise lors de de ce stage, sur les réseaux sociaux et à pouvoir les conserver dans sa base de données :

**OUI / NON**

Je soussigné(e) ……………………………… , responsable légal du mineur, déclarer exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : Signature précédé

De la mention « lu et approuvé »