



# Bulletin d'inscription Stage jeunes

## Date

22, 23, 25 et 26 octobre (4 jours)

## Coordonnées

Nom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Prénom : .....

N° et rue : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

E-mail : .....

## Pièces à joindre

- **Certificat médical** de non contre-indication à la pratique du roller de moins de 3 mois pour les non-adhérents
- Votre **règlement** (remplir le cadre « Tarifs »)
- Une **autorisation** parentale pour les mineurs (remplir le cadre « pour les mineurs »)

**Seuls les dossiers complets seront traités**

## Pour les mineurs

Je soussigné(e) (nom et prénom) ....., agissant en qualité de  père,  mère,  tuteur/tutrice légal(e), autorise les responsables de l'association A.I.R., dont fait partie l'enfant précité, à prendre toute mesure d'urgence, en cas d'accident et sur avis médicale, y compris l'hospitalisation éventuelle.

Mère : Dom : ..... Port : ..... Travail : .....

Père : Dom : ..... Port : ..... Travail : .....

Autre personne à prévenir si parents injoignables : .....

Lien : ..... Dom : ..... Port : .....

## Droit à l'image

Je soussigné(e) (nom et prénom) ..... autorise AIRoller aux fins exclusives de promotion de ses activités et à de fins non commerciales, à utiliser sur supports pédagogiques et/ou de communication, des photos ou des vidéos qui peuvent être prises lors de votre activité sportive.

Le ...../...../..... Signature (représentant légal pour les mineurs)

## Tarif

Stage 4 jours :  Adhérent : 105 €

Non-adhérent : 128 €

Fait à ..... Le

...../...../.....

Signature (du représentant légal)

A.I.R Roller  
16, rue Ausone  
33000 Bordeaux  
06 16 34 94 30

contact@airoller.fr et www.airoller.fr

