



# Bulletin d'inscription

## Stage jeunes

### Du 24 au 27 fevrier 2020



#### DATES

- du 24 au 25 (roller)       le 24       le 25  
 du 26 au 27 (trottinette)       le 26       le 27

#### COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_  
email : \_\_\_\_\_

#### PIÈCES À JOINDRE

##### Limite des inscriptions le 21 février 2020 à minuit

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

##### Seuls les dossiers complets seront traités

**Le stage pourrait être annulé si le nombre de participants était insuffisant, le dossier et le règlement seront alors restitués.**

#### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom et prénom) \_\_\_\_\_, agissant e  
qualité de  père,  mère,  tuteur / turice légal(e), autorise les responsables de l'association AIR  
Rooller, dont fait partir l'enfant précité, à prendre toute mesure d'urgence, en cas d'accident et sur  
avis médical, y compris l'hospitalisation éventuelle.

Mère : Domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_  
Père : Domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_  
Autre personne à prévenir si parents injoignables : \_\_\_\_\_  
Lien : \_\_\_\_\_ Domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

#### DROIT À L'IMAGE

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

Le / / \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal

#### TARIFS

Tarif à la journée :  adhérent : 35€/jour x ..... jour(s) = .....€  
 non adhérent : 40€/jour x .....jour(s) = .....€

Fait à \_\_\_\_\_  
Le / / \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal

AIR Roller  
16 rue Ausone  
33000 BORDEAUX  
06 16 34 94 30

Contact@airoller.fr et www.airoller.fr