



# Bulletin d'inscription

## Stage jeunes

### Date

18 au 22 février 2019

15 au 19 avril 2019

### 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 médical, 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 : 130€

Non-adhérent : 160 €

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

