

# STAGE DE PATINAGE ARTISTIQUE du SILVER SKATES



du  
5 août au 18 août 2018  
à  
**BRIANÇON**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Club : ..... N° Licence : .....

Niveau de Patinage : .....

Adresse : .....

Portable de la mère : ..... Portable du père : .....

Portable du stagiaire : ..... Mail : .....

## Inscription :

Semaine 1 du 6 au 11 août	<input type="checkbox"/> Externe 450,00 € 2 chèques de 225,00 €	<input type="checkbox"/> Interne 650,00 € 2 chèques de 325,00 €
Semaine 2 du 13 au 18 août	<input type="checkbox"/> Externe 450,00 € 2 chèques de 225,00 €	<input type="checkbox"/> Interne 650,00 € 2 chèques de 325,00 €
Les 2 Semaines	<input type="checkbox"/> Externe 750,00 € 2 chèques de 375,00 €	<input type="checkbox"/> Interne 1 170,00 € 3 chèques de 390,00 €
Tarif Préférentiel : Inscription avant le 12 Février 2018		<input type="checkbox"/> Interne 1 050,00 € 3 chèques de 350,00 €

10 % de réduction hors hébergement à partir du 2ème enfant d'une même fratrie

Chèque 1 mis en recouvrement le 18 avril 2018

Chèque 2 mis en recouvrement le 18 juin 2018

Chèque 3 mis en recouvrement le 18 juillet 2018

Pour l'inscription, remettre le chèque n°1 à l'inscription, les chèques 2 et 3 au plus tard le 16 avril 2018. Chèques établis à l'ordre du Silver Skates.

Silver Skates, 214 Chemin des Ecoliers - La Beaudevigne - 83200 Le Revest les Eaux

Le..... à .....

Lu et Approuvé le Règlement du Stage d'Août à Briançon du Silver Skates.

Signature

## Autorisation de soin

Je soussigné(e) Mad, Mr : .....

Tuteur légal de : .....

Autorise les encadrants du Silver Skates à prendre les mesures d'urgence qui s'imposent en cas de maladie ou de blessure lors du stage du 5 au 18 août 2018.

N° de sécurité sociale : .....

Groupe Sanguin du stagiaire : .....

Allergies : .....

Antécédents (exemple Asthme) : .....

Médicaments (s) du quotidien (s) : .....

.....

.....

Le : .....

à : .....

Signature obligatoire du responsable légal



**AUTORISATION PARENTALE  
POUR MINEUR  
PARTICIPANT A UN STAGE SPORTIF**

Je soussigné (e)

NOM :

PRENOMS :

Né(e) le :

Domicilié(e) à :

agissant en qualité de (\*) :

père       mère       parent exerçant le droit de garde       tuteur

autorise le (ou les) mineur (s) de nationalité :

NOM :

PRENOMS :

Date et lieu de naissance :

à participer à toutes les activités proposées dans le cadre du stage de patinage artistique du Silver Skates, école française de glace, ainsi qu'aux activités hors stage et éventuellement au déplacement en véhicule motorisé sous la responsabilité d'un des encadrants du stage déclaré par le Président du Silver Skates

Dates du séjour :

Activité(s) restrictives auxquels je ne souhaite pas que mon enfant participe :

.....  
.....

Droit à l'image (\*) :  oui       non

Autorisation de soin (\*) :  oui       non

**J'accepte le règlement intérieur :  oui**

Signature :

(\*) cochez la case correspondante