



**STAGE de Février aux Auxons TT**  
**Lundi 24 au mercredi 26 Février 2020**

Contact : Jean-Pierre Vaysse au 06 71 84 25 12 ou Mariano au 06 70 58 42 27

**DOCUMENT REPONSE A RETOURNER POUR LE 23 Février 2020**

Par mail : [bureau@lesauxonstt.fr](mailto:bureau@lesauxonstt.fr) ou à donner à Mariano Loukov ou Jean-Pierre Vaysse

*Règlement par chèque à l'ordre de ASCA section TT*

Nom : .....

Prénom : .....

CLUB : .....

Catégorie ou âge : .....

Tél : .....

Contact mail : .....

Je serai présent le (indiquez le/les jours)

.....

**Autorisation Parentale**

Je soussigné, Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant  
\_\_\_\_\_ déclare :

Autoriser le (la) Directeur (rice) du stage à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident de l'enfant, toutes mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris éventuellement l'hospitalisation.

OUI

NON

Date : \_\_\_\_\_

Signature des parents :

Contre-indications ou allergies :

**Personne à prévenir en cas de nécessité :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_