# CATEGORIE M14/M16 F - SAISON 2021/22

**FICHE DE PARTICIPATION STAGE FEVRIER**

NOM : PRENOM :

Date de Naissance : N° de Licence :

Club :

Tél PORTABLE Parents

E-mail Parents (Obligatoire)

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), ………..…..………………… agissant en qualité de chef de famille, autorise …………………………………….à participer au **stage CRE du LUNDI 21/02/2022 au JEUDI 24/02/2022 à BESANCON** et **à être véhiculée par un tiers dans le cadre des activités du CRE.**

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CRE Volley.

AUTORISATION DE PRELEVEMENT SANGUIN POUR CONTRÔLE ANTI-DOPAGE : OUI NON

*(sans cet accord, votre enfant ne pourra pas subir un éventuel contrôle anti-dopage et aura les sanctions disciplinaires sportives* *qui en découlent selon la législation).*

Cas médical particulier à signaler :………………………………………………..……………………

**En cas d’accident, de maladie, j’autorise le responsable du stage à faire appel à un médecin et à prendre toutes les mesures d’urgence jugées nécessaires par le corps médical.**

**DATE et SIGNATURES**

**du REPRESENTANT LEGAL et du STAGIAIRE**

**​Nouvelles modalités d'inscription :**

**1)**          **Confirmer dès que possible par retour de mail la présence (ou l'absence)**

**2)**          **Puis, envoyer le dossier complet avant le 10/02 :**

□                ***La fiche de participation dûment complétée et signée (jointe)***

□                ***1 seule fois dans l’année, joindre : fiche de droit à l’image signée (jointe) + copie de l’attestation de sécurité sociale de l’enfant + copie d’une pièce d’identité du tuteur***

□                ***Règlement de la participation famille \****

**au choix via ce** [**lien**](https://bourgognefranchecomtevolley.fr/centre-regional/)**, ou par e-mail à l’adresse crt@, ou par courrier à l’adresse ci-dessous.**

**\* Le règlement de la participation des familles de 120 € (par enfant, par stage de 4 jours) doit parvenir à l'inscription :**

***Règlement par CB :***[***https://bourgognefranchecomtevolley.fr/centre-regional/***](https://bourgognefranchecomtevolley.fr/centre-regional/)

***ou par virement*: IBAN *FR76 1027 8025 5800 0132 4154 576 BIC CMCIFR2A***

***ou par chèque à l’ordre de: LIGUE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE DE VOLLEY***