

Centre Régional d'Entraînement

CATEGORIE M14 F & M15 G - SAISON 2022/23

FICHE DE PARTICIPATION STAGE DECEMBRE

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 au CROUS et au CIS à BESANCON** et à être véhiculé(e) par un tiers dans le cadre des activités du CRE du **MERCREDI 15 au SAMEDI 18 FEVRIER 2023**.

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

Pour valider l'inscription :

- 1) Confirmer par retour de mail la présence au stage**
- 2) Puis, envoyer le dossier complet avant le 30 janvier :**

- Cette fiche de participation dument complétée et signée
- 1 seule fois dans l'année, joindre : fiche de droit à l'image signée + 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 par e-mail à l'adresse crt@bourgognefranchecomtevolley.fr, ou sur <https://bourgognefranchecomtevolley.fr/centre-regional/>, ou par courrier à l'adresse ci-dessous.

* **PARTICIPATION DES FAMILLES : 120 €** (pour le stage de 4 jours, par enfant)

Règlement par CB : [lien](#)

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**