



Formulaire d'inscription enfant
Stages été 2025
9h-17h

Cocher la (ou les) date(s) souhaitée(s) – 175€/semaine cochée

7 au 11 juillet	
25 août au 29 août	

STAGIAIRE :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse mail :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

PARENTS :

Parent 1 :

Numéro de téléphone : (joignable en cas d'urgence)

Parent 2 :

Numéro de téléphone : (joignable en cas d'urgence)

ACCORD PARENTAL

Je soussigné(e) Madame/Monsieur....., représentant légal de l'enfant ci-dessus, autorise mon enfant à participer à ce stage d'aviron.

ATTESTATION DE NATATION

J'atteste que, sait nager en autonomie sur 25 mètres en nage libre.

A retourner au club ou par mail contact@avironrp.fr

- Formulaire d'inscription rempli et signé
- Règlement par chèque (à l'ordre de l'ARP), CB en ligne (Hello asso), ou espèces.

Signature du responsable légal :

Signature du stagiaire :