

ASSOCIATION SECTION PALOISE RUGBY

FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE de la SECTION PALOISE RUGBY

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Dans quel club de rugby est-il licencié ? ☐ Oui ☐ Non Si oui lequel :

Quelle est sa catégorie ? ☐ M10 ☐ M12 ☐ M14

A-t-il une assurance extra scolaire ? ☐ Oui ☐ Non Si oui laquelle :

Le stagiaire a-t-il des allergies ? ☐ Oui ☐ Non Si oui lesquelles :

PARENT OU RESPONSABLE LEGAL

Nom : Prénom :

Téléphone Port. : Pro. :

Adresse postale :

Adresse e-mail :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN (uniquement si différente des parents ou du responsable légal)

Nom : Prénom :

Téléphone Port. : Pro. :

Adresse e-mail :

JOUR CHOISI (cochez la case correspondante au séjour de votre choix)

NOMBRE DE JOUR	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TARIFS	60 €	60 €	60 €

TOTAL €

Moyens de paiement : (précisez dans le libellé du virement ou derrière le chèque le nom et prénom de l'enfant)

☐ Par virement : **IBAN : FR76 1690 6500 2387 0449 5510 329** **SWIFT : AGRIFRPP869**

☐ Par chèque à l'ordre de l'Association Section Paloise Rugby

à envoyer à cette adresse : Boulevard de l'Aviation, Stade du Hameau, 64 000 PAU

