****

**COMITE DEPARTEMENTAL DE MOSELLE**

# FEDERATION FRANCAISE D’AIKIDO ET DE BUDO

***FICHE DE RESERVATION (INSCRIPTIONS)***

### STAGE JEUNES à ……………….…………… le…………………...

**CLUB : …………………………………………. N°………………………………………….**

## Adresse complète………………………………………………………………………………

**Nom du Responsable………………………………….. Tél:…………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nbs** | **NOM** | **Prénom** | **Date de**  **Naissance** | **Téléphone** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

**Entrées :** Nb total de jeunes :………………. X 5 Euros = ………………………Euros

Nb d’accompagnateurs sur le tapis : …………………………………………

Paiement par chèque BANQUE …………………….. N°…………………...

**A renvoyer à l’organisateur du stage une semaine avant la date du stage**

**Le passeport doit obligatoirement être à jour, Licence et Certificat Médical**

***EN CAS DE PROBLEME, MALADIE OU ACCIDENT DURANT LE STAGE, L’AUTORISATION PARENTALE EST OBLIGATOIRE POUR EFFECTUER LES SOINS***

***SANS AUTORISATION PAS D’ACCES AUX STAGES***