



BULLETIN D'INSCRIPTION

A télécharger sur le site internet et à remettre au secrétariat dûment complété

AVANT LE 21 juin 2025

(pendant les permanences dédiées)

NOM du patineur :

Prénom :

Date de naissance :

Test ou médaille acquise :

NOM du responsable légal :

Adresse complète :

Numéro(s) de téléphone :

E-mail :

Pour les patineurs extérieurs à l'APAC :

Club d'entraînement :

N° de Licence :

Coordonnées de l'entraîneur :

J'ai/Je n'ai pas informé l'entraîneur de mon club de ma participation à ce stage

Traitements médicaux particuliers :

Allergie(s) alimentaire(s) ou médicamenteuse(s) :

En cas de nécessité d'hospitalisation, j'autorise le club à prendre les dispositions nécessaires.

Je souhaite que mon enfant soit transféré à (Indiquer l'établissement de votre choix) :

.....

CHOIX DU STAGE

(Cocher les cases correspondant à votre choix)

- ☐ **SEMAINE 1 : du 7 au 12 Juillet 2025**
- ☐ **SEMAINE 2 : du 15 au 19 Juillet 2025**
- ☐ **SEMAINE 3 : du 21 au 26 juillet 2025**

Je soussigné,

**Responsable légal du patineur
atteste avoir pris connaissance des conditions du stage organisé par l'Amiens Patinage.**

Je m'engage à régulariser le montant du forfait du stage ainsi que, pour les patineurs de l'APAC, le paiement de la licence et de la cotisation d'adhérent, comme indiqué dans les modalités ci-dessus.

A, le

Signature