



INSCRIPTION AU STAGE REVISIONS BREVET 3^o

Lundi 28 avril au vendredi 2 mai 2025

9H00 à 12H00

ou

14H00 à 17H00

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE DES PARENTS :

N° DE PORTABLE DE LA MERE :

N° DE PORTABLE DU PERE :

Ce stage aura lieu à 74700 Sallanches, 35 clos du perchet.

Tous les jeunes seront sous ma responsabilité tous les matins de 9H00 à 12H00 ou les après-midi de 14H00 à 17H00

.....

Autorisation, décharge :

Je soussigné (nom et prénom) :

Père, Mère ou tuteur légal de :

(Rayer les mentions inutiles)

Autorise :

- Madame Lapostolle à prendre toute mesure d'urgence nécessaire en cas de blessure, de maladie ou d'hospitalisation de l'enfant mentionné ci-dessus, sur lequel j'exerce l'autorité parentale
- mon enfant à participer à ce stage.

Merci de renvoyer le formulaire d'inscription accompagné d'un chèque de 90 € à l'adresse suivante :

35 clos du perchet 74700 SALLANCHES (le montant restant du stage sera à verser le premier jour)

Fait à :

le :

Signature (ajouter la mention « lu et approuvé ») :