



STAGE DÉCOUVERTE VACANCES DE PRINTEMPS  
**MULTISPORTS**  
**OUVERT À TOUS** | **2024**

DU 8 AU 12 AVRIL AU PARNASSE  
 DE 8H30 À 17H  
 15 AU 19 AVRIL AU PARNASSE  
 DE 8H30 À 17H

PRÉ-INSCRIPTION PAR MAIL OBLIGATOIRE

**STAGE MIXTE DE 2016 À 2013**



## DOCUMENTS A FOURNIR

- Fiche d'inscription dûment remplie
- Chèque libellé à l'ordre : USAM
- Attestation de licence FFHB si licencié(e) 2023-2024
- Certificat médical pour les non licenciés
- Attestation d'assurance de responsabilité civil pour les non licenciés
- Pré-inscription par mail obligatoire

**Dossier complet obligatoire avant le 2 Avril auprès de :**  
[stagesvacances@usam-nimesgard.fr](mailto:stagesvacances@usam-nimesgard.fr)

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT

Nom .....

Prénom..... Date de naissance ...../...../.....

Adresse.....

Licencié(e) FFHB O oui O non

## RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

Responsable légal.....

Adresse.....

.....

Téléphone en cas d'urgence ...../...../...../...../.....

Email.....@.....

Profession (obligatoire) .....

PRIX DU STAGE :  
 (Tickets loisirs et chèques vacances acceptés)  
 Repas à fournir  
 Semaine du 8 au 12 Avril (130€)   
 Semaine du 15 au 19 Avril (130€)

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....responsable légal  
 de..... autorise mon enfant :  
 À participer aux activités organisées au cours de ce stage, à se déplacer sur le lieu  
 d'activités avec le transport urbain, à être photographié, filmé et diffusé sur tout support  
 numérique et/ou d'imprimerie du club, y compris documents publicitaire de l'USAM Nîmes  
 Gard.  
 J'autorise le responsable du séjour à le / la faire soigner et à faire pratiquer les interventions  
 d'urgence décidées par le/les médecin(s).  
 Je m'engage à payer la part des frais restant à ma charge sur les frais médicaux  
 d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuels.

Le ...../...../..... à Signature