

# FICHE D'INSCRIPTION

## STAGE PADEL 1653



Les informations que vous communiquerez ci-dessous seront conservées mais resteront confidentielles et ne seront jamais divulguées ou utilisées à des fins commerciales.

### RENSEIGNEMENTS

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance :	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	Nationalité :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Allergies éventuelles de l'enfant :	<input type="text"/>		

### SOUHAITE PARTICIPER AU(X) STAGE(S) SUIVANT(S) *(Cocher la ou les cycles choisis)*

PAQUES ☐ Du 04/05/26 au 08/05/26

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr/Mme	<input type="text"/>
Père/Mère/Tuteur de	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
Mail :	<input type="text"/>

déclare avoir pris connaissance du programme de cours, confirme mon inscription et reconnaît, après avoir consulté un médecin, être apte à participer aux activités sportives organisées pendant les sessions de cours et ce, sans restriction particulière.

Je m'engage donc à effectuer le règlement du montant de sa participation dans le délai imparti.

J'autorise :

*(Cocher la réponse)*

Je n'autorise pas :

<input type="checkbox"/>	Les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement/hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon enfant	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Les prises de vue et reportage de mon enfant pour de futures publications sur les réseaux sociaux et le site internet (sans aspect commercial)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mon enfant à regagner seul à quitter le club à la fin de la journée de stage et pour regagner par ses propres moyens son domicile	<input type="checkbox"/>

Fait à :	<input type="text"/>	Le :	<input type="text"/>	Signature :	<input type="text"/>
----------	----------------------	------	----------------------	-------------	----------------------

**Ecole Padel 1640**  
Avenue de l'Epervier 16  
1640 Rhode-Saint-Genèse

**academy@padel1653.be**  
www.padel1653.be  
+32 445 30 01

**Compte bancaire Belfius**  
IBAN: BE45 0689 4658 0789  
BIC: GKCCBEBB