



**STAGE PRINTEMPS 2025**  
**BRUGES 33 HANDBALL ACADEMY**

**RENSEIGNEMENTS**

Je soussigné (Nom et Prénom du représentant légal)

.....

Téléphone (personne à prévenir en cas d'urgence) : .....

Représentant légal de

Nom : ..... Prénom : .....

Club : ..... Année de naissance : .....

Stage 1 : U11/U13

Stage 2 : U13/U15

Lundi 28 avril

Mercredi 30 avril

Mardi 29 avril

Vendredi 2 mai

**AUTORISATIONS PARENTALES**

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée de stage s'il vous en averti

(Présence et responsabilité des encadrants de 9h à 17h)

J'autorise les encadrants de Bruges 33 Handball à filmer et/ou photographier mon enfant mineur dans le cadre exclusif des activités proposées durant le stage.

**REPAS**

Repas sans porc

Repas sans viande

Allergies Alimentaires / PAI : .....

Fait à .....

Le .....

Signature :

\*A renvoyer par mail à l'adresse suivante : **arnaud.sampaio@hotmail.fr**