

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE DE RUGBY IMANOL HARINORDOQUY



## STAGIAIRE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

Est-il actuellement licencié d'un club de rugby ?  Oui  Non Si oui lequel : .....

A-t-il une assurance extra scolaire ?  Oui  Non Si oui laquelle : .....

Le stagiaire suit-il un régime ?  Oui  Non Si oui lequel : .....

Le stagiaire a-t-il des allergies ?  Oui  Non Si oui lesquelles : .....

## PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone Dom. : ..... Port. : ..... Pro. : .....

Adresse postale : .....

Adresse e-mail : .....

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE BESOIN (uniquement si différente des parents ou du responsable légal)

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone Dom. : ..... Port. : ..... Pro. : .....

Adresse e-mail : .....

## SEJOUR CHOISI (cochez la case correspondante au séjour de votre choix)

Dates des séjours 2019	Pension Complète 539 €uros *	Demi Pension (du lundi au vendredi) 370 €uros *
1 - du 14 au 20 Juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - du 28 Juillet au 3 Août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Chèques vacances acceptés. Si paiement par virement :

IBAN	BIC	Code Banque	Code Agence	N° Compte	Clé RIB	Agence
FR76 3000 4003 0600 0100 9231 479	BNPA FR PP XXX	30004	00306	00010092314	79	BNPPARB BIARRITZ (00306)

En signant la présente, le déclarant reconnaît avoir pris connaissance des conditions générales disponibles sur le site : [www.stageimanol.com](http://www.stageimanol.com), en accepter les termes et certifie la véracité des informations qu'il aura transmises. L'organisateur a souscrit une assurance à responsabilité civile. Séjour déclaré DDJS.

Fait le ..... / ..... / ..... à .....

Signature