



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VACANCES SPORTIVES

STAGE SPORT AVENTURE

Nom du responsable légal:	Prénom :
Adresse Mail :	Téléphone
Nom de l'enfant :	Prénom :
Sexe : F M	Date de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Ville :

CHOISISSEZ VOTRE PROGRAMME

STAGE SPORT AVENTURE, DE 11 à 14 ANS

QUIZZ ROOM, GOLF, HANDBALL, BASEBALL, E-SPORT, FOOTBALL ET BIEN D'AUTRES

Du lundi 26 au vendredi 30 octobre 2026

140€ / 5 JOURS

STAGE SPORT AVENTURE, DE 11 à 14 ANS

AEROCAMPUS, CINEMA, BASKET, BASEBALL, E-SPORT, HANDBALL ET BIEN D'AUTRES

Du lundi 22 au vendredi 26 février 2027

140€ / 5 JOURS

STAGE SPORT AVENTURE, DE 11 à 14 ANS

LASER QUEST, IVAZIO ISLAND, BIATHLON, RUGBY, E-SPORT, VOLLEY ET BIEN D'AUTRES

Du lundi 19 au vendredi 23 avril 2027

140€ / 5 JOURS

Remarque : Les repas du midi ne seront pas pris en charge par le club. Les enfants devront alors apporter leur propre pique-nique.

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné _____, père ou mère
de l'enfant _____ sollicite
l'inscription de mon enfant aux vacances sportives.

PIÈCES OBLIGATOIRES

- Certificat médical d'aptitude à la pratique multisports
- Attestation de responsabilité civile (assurance scolaire ou extra-scolaire)

AUTORISATIONS

J'autorise le club à utiliser des images prises à l'occasion des vacances sportives à des fins pédagogiques, publicitaires ou informatives dans le cadre de la promotion des activités organisées par l'association des Girondins de Bordeaux Bastide HBC.

J'autorise l'association, en cas d'urgence, à prendre les dispositions nécessaires pour mon enfant : transports, soins, hospitalisation, conformément à l'avis des professionnels de santé.

J'autorise mon enfant à prendre les transports en commun sous la responsabilité des éducateurs et intervenants.

J'autorise mon enfant à se déplacer avec les véhicules mis à disposition par l'association.

HEURE DU MIDI

Mon enfant mangera sur place avec son pique-nique.

Je récupère moi-même mon enfant à 12h00

J'autorise mon enfant à rentrer seul à 12h00.

SORTIE

Je récupère moi-même mon enfant le soir.

J'autorise mon enfant à rentrer seul.

Mon enfant sera récupéré par :

MOYENS DE PAIEMENT

Chèque

Espèces

Virement bancaire

Identification Internationale (IBAN)
FR76 3000 3033 6400 0500 2798 112