

Fiche d’Inscription:

Stage de: MFCP

Organisé à : Vallon Pont d’Arc

Du18/04/22au22/04/22

**Autorisation Parentale** (pour les moins de 18 ans)

 Je soussigné, ……………………………………. autorise mon fils, ma fille, à participer au stage organisé à ………………………………. du …/…/… au …/…/…

 J’autorise le responsable du stage à assurer l’hospitalisation de mon fils, ma fille, en cas d’accident ou de maladie grave et lui demande de me prévenir par téléphone au numéro suivant :

* Personnel : ………………………….
* Portable : ……………………………
* Travail : ……………………………..

Je certifie que mon fils, ma fille, est assuré(e) pour pratiquer cette activité.

 A ………………………, le …/…/…

 Signature :

**Fiche à retourner au Comité Régional avant le 31 mars par mail à**

: **auvergnerhonealpes@ffck.org**

: **lbrossat@ffck.org**

**Coût de formation : 350 euros à régler par chèque ou virement au CRCK AURA avec la feuille d’inscription :**

**FR76 1027 8072 6100 0213 0490 136**

**BIC CMCIFR2A**

**Crédit Mutuel**

***68 av Tony Garnier***

***CS 21001***

***69304 Cedex 7***

***Tél : 04 74 19 16 12***

***Mail :*** ***auvergnerhonealpes@ffck.org***

***Site :*** [***http://www.crck-aura.com***](http://www.crck-aura.com/)

*Nom : Prénom :*

*Date de naissance :*

*Adresse :*

*Code postal : Ville :*

*Mail :*

*Tél :*

*Club :*

*N° Carte Canoë Plus :*