

FICHE D'INSCRIPTION IPS

À retourner à l'U.S. Ivry 69 avenue Danielle Casanova

EN CAS D'ABSENCE LE JOUR DE LA FORMATION, NON PREVUE A L'AVANCE,
LA CROIX-ROUGE D'IVRY -SUR-SEINE SE RESERVE LE DROIT D'ENCAISSER LE REGLEMENT.

Date de session: ...28 mars 2020..... Section à l'US Ivry (sport):

Horaire souhaité (entourer votre choix): 13h45/15h30 ou 15h45/17h30

Civilité : Mme Mlle Mr *(Rayer les mentions inutiles ou cocher la case souhaitée)*

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance : Âge:

Ville et Département de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél domicile :

Tél Portable :

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Prénom, Nom :

Adresse :

Téléphone :

Fait à, le

Signature du candidat

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

En tant que représentant(e) légal(e) de :

Nom :

Prénom :

Autorise : mon fils ma fille autre :.....
(rayer la mention inutile ou cocher la case souhaitée)

à participer à la formation IPS organisée par la Croix-Rouge d'Ivry-sur Seine.

à rentrer seul(e) à la fin de la formation

à NE PAS rentrer seul(e) à la fin de la formation

Fait à, le

Signature du représentant légal