



ADHÉSION CAMPS ÉTÉ 2024

Informations Joueurs/joueuses

Camp sélectionné :

LES PETITS PRODIGES

LES APPRENTIS

NOM : _____ PRENOM : _____

NÉ(E) LE : _____

SEXE : MASCULIN FÉMININ

ADRESSE : _____

CODE POSTAL ET VILLE : _____

TÉLÉPHONE : _____

NOM DU CLUB : _____

NIVEAU DE COMPÉTITION : _____

**POUR QUE
L'INSCRIPTION SOIT
BIEN VALIDÉE, PENSEZ A
NOUS RAPPORTER :**

- Fiche sanitaire de liaison
- Fiche d'information et autorisation parentale

REGLEMENT POSSIBLE :

Règlement à l'inscription :

<https://www.helloasso.com/associations/sssp-chambretaud/adhesions/camp-ete-2024>



LES PETITS PRODIGES :

TARIF/ENFANT : 140€

LES APPRENTIS:

TARIF/ENFANT : 140€

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ,

_____ responsable légal de l'enfant ,
déclare exacts les renseignements portés sur la fiche d'informations et la
fiche sanitaire de liaison et autorise mon enfant à participer au SSSP CAMP
ACADEMY. J'autorise également le responsable du camp à prendre, le cas
échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues né-
cessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :



INFORMATIONS :  ctc.sssp.shb.vendee@gmail.com