

**COMITE DEPARTEMENTAL DE MOSELLE  
FEDERATION FRANCAISE D'AIKIDO ET DE BUDO**



**FICHE DE RESERVATION (INSCRIPTIONS)**

**STAGE JEUNES à ..... le.....**

**CLUB : ..... N°.....**

**Adresse complète.....**

**Nom du Responsable..... Tél:.....**

Nbs	NOM	Prénom	Date de Naissance	Téléphone
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**Entrées :** Nb total de jeunes : ..... X 5 Euros = .....Euros

Nb d'accompagnateurs sur le tapis : .....

Paiement par chèque BANQUE ..... N°.....

**A renvoyer à l'organisateur du stage une semaine avant la date du stage**

**Le passeport doit obligatoirement être à jour, Licence et Certificat Médical**

***EN CAS DE PROBLEME, MALADIE OU ACCIDENT DURANT LE STAGE,  
L'AUTORISATION PARENTALE EST OBLIGATOIRE POUR EFFECTUER LES SOINS  
SANS AUTORISATION PAS D'ACCES AUX STAGES***