



## DEPLACEMENT

### CATEGORIE :

U 6  U 8  U 10  U 12  U 14  U 16  U 18

LIEU : \_\_\_\_\_ PAYS : \_\_\_\_\_

DATE : DU \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ AU \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### FORMULAIRE D' INSCRIPTION

### AUTORISATION ET ENGAGEMENT PARENTAL

Je soussigné : \_\_\_\_\_

père - mère - tuteur de : \_\_\_\_\_

Souhaite que mon fils / ma fille prenne part au déplacement à \_\_\_\_\_ organisé du \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ au \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_. Je l'autorise à circuler pendant cette période en compagnie des dirigeants et accompagnateurs désignés par le Kituro-Schaerbeek Rugby Club.

J'autorise toute intervention médicale jugée urgente par un médecin et, à ce propos, renonce à tous recours envers les organisateurs et accompagnateurs. (Les participants seront couverts par les organisateurs par une assurance spéciale "Assistance" pendant la durée du déplacement.)

Je munirai mon fils / ma fille des pièces d'identité nécessaires (carte d'identité ou passeport en ordre de validité) et je joins à la présente la carte de mutuelle européenne ou une vignette de la mutuelle.

Date ..... Signature .....

Légalisation de la commune.....

A retourner à :

KITURO RUGBY CLUB  
Avenue des Jardins, 50b  
1030 SCHAERBEEK