

# Fonctionnement du centre d'entraînement UNSS Dunkerque

---

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

CENTRE D'ENTRAÎNEMENT : ( ENTOURER LE CENTRE CHOISI)

CAPOEIRA ( SALLE DOJO TÊTEGHEM)



KITE SURF (BASE DE VOILE DE LA LICORNE )



HOCKEY SUR GAZON ( TERRAIN SYNTHÉTIQUE  
LICORNE)

CERTIFICAT MÉDICAL FOURNI : OUI / NON

DROIT À L'IMAGE : OUI / NON

J'autorise mon fils / ma fille à participer au centre d'entraînement du sport scolaire organisé sur le district de Dunkerque . J'ai fourni les documents nécessaires ( CM et autorisation parentale) et pris connaissance du fonctionnement (encadrement par un enseignant d'EPS exerçant dans un établissement du district de Dunkerque ; déplacement sur les lieux d'entraînement de façon autonome).

Mon enfant se déplacera par ses propres moyens sur les lieux et horaires de l'activité et veillera à s'informer la veille , via le site internet , des conditions de pratique . (séance annulée pour cause de rencontre sportive , ou intempéries ....)

A ....., le .....

Signature des parents :