



STAGE DE TOUSSAINT

- Du 19 au 23 octobre 2020 de BABY à U11
- Du 26 au 30 octobre 2020 de U12 à U15

Fiche d'inscription (Réponse avant le 15/10/20)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone des parents (domicile ou travail) : _____

(Portable) _____

Club licencié : _____ Catégorie : _____

Remarques : _____

Régime alimentaire : (Halal, sans porc, allergie...) _____

Je soussigné _____ autorise mon enfant à :

- Participer à toutes les activités du stage et autorise le responsable à faire soigner, hospitaliser et à faire les interventions chirurgicales en cas de nécessité. *
- Être pris en photo/vidéo pour le site internet/la presse ou la page Facebook du club. *
- Participer aux activités et être transportés. *

*(cocher les cases correspondantes)

Fait à : _____ le : _____

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé »

Signature