

STAGE FOOT/MULTISPORTS

15€ LA JOURNEE OU 75€ LA SEMAINE

REPAS ET GOUTER COMPRIS DEDANS



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Observation particulières :

Jours choisis (cocher les jours choisis) :

Lundi 17/02 Mardi 18/02 Mercredi 19/02

Jeudi 20/02 Vendredi 21/02

Personnes à contacter en cas de besoin :

Nom Prénom :

Portable :

**Pour tous renseignements appeler sandra perrin
06.63.83.19.03**

Autorisation parentale

Je soussigné Mr ou Mme Autorise mon fils, ma
fille née le à participer au stage de
football/multi-sports organisé par le club de football de l'USSM sur le complexe
sportif de Marville du au février.
deh àh.

Fait à
Le
Signature du responsable légal

En cas d'accident : Nom et numéro de votre assurance :

.....

Numéro de sécurité sociale de l'enfant:

.....

Groupe Sanguin :

.....

Numéros de téléphone où joindre le responsable légal pendant le stage :

.....

Autorisation de droit d'image

Je soussigné Mr ou Mme (accepte // n'accepte pas)*
Que mon fils, ma fille soit photographié pendant le déroulement du
stage et que cette photo puisse être utilisée pour un article de presse.

Fait à
Le
Signature du responsable légal

Autorisation parentale en cas d'intervention chirurgicale urgente

Je soussigné(e)
Représentant légal de l'enfant mineur.....
- déclare autoriser les dirigeants de l'USSM à prendre, en cas de maladie ou d'accident,
toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin, y compris l'hospitalisation.
- déclare signaler les contres indications éventuelles et problèmes médicaux suivants :

.....

Médecin traitant :

Nom : Prénom : n°tel :

Signature :