

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (père, mère ou tuteur légale)

Autorise mon fils (fille) à participer au stage « Lourdes Football Passion » du au

En cas d'urgence, autorise le Directeur à prendre toutes les mesures nécessaires (hospitalisation, consultation médicale).

Je certifie également avoir pris connaissance du fonctionnement du Centre ainsi que de son règlement intérieur.

Permet la diffusion des photos et vidéos prises pendant le stage.

Signature des parents précédée
de la mention « Lu et approuvé » :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LE STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Licencié(e): OUI NON

Club :

Catégorie : Poste(s) occupé(s) :

PHOTO

CORRESPONDANCE

Adresse e-mail des parents (pour l'envoi de la convocation du stage:

.....@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél : Mobile :

Autorisation de l'enfant à rentrer par ses propres moyens : OUI NON

N° CAF OBLIGATOIRE:

Se rapprocher de votre organisme de versement des allocations familiales (CAF, MSA, RAM,...) de votre département de résidence (ex : www.caf.fr/) pour nous fournir l'attestation où apparaît le Quotient Familial de votre foyer.