**Fiche d’inscription**

**Stage du 21 au 25/10/2019**

**NOM :** ……………………………………………………………… **Prénom :** ………………………………………………

**Age/Catégorie :** ……………………

**Adresse Mail :** …………………………………………………………@………………………………………………………

**Numéro de téléphone portable  :** ……./……./……./……./…….

**Allergie alimentaire / Remarques :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**AUTORISATION PARENTALE  (A REMPLIR PAR LES PARENTS)**

Je soussigné, (père, mère ou tuteur) M…………………………………………………………………………………..

Autorise, mon enfant………………………………………………………….. à participer à toutes les activités

organisées pendant le stage du Val d’europe Football Club du 21/10/2019 au 25/10/2019,

Autorise, les organisateurs à utiliser des images de mon enfant durant le stage afin de les diffuser sur

le site du club,

Autorise, la direction à prendre toutes les mesures d’urgence en cas d’accident,

Autorise, mon enfant à quitter le stage seul : OUI NON

Téléphone de la personne à joindre si nécessité pendant le stage :

Nom/Téléphone : ……………………………………………………… …………………………………………………..

Mention manuscrite « lu et approuvé » date et signature des parents ou tuteurs: