



F.C. LAISSAUD

Stage football

U7 à U9 (2017 à 2015)

Printemps 2023

Dossier d'inscription

Tous les documents demandés ci-dessous sont à retourner avant

Le samedi 13 avril 2024

À l'adresse suivante :

THIBAUD Lucas

225 ROUTE DES CORTANNES, 73800 LAISSAUD.

- Les renseignements du stagiaire et l'autorisation parentale.
- Le règlement du stage (60€) à l'ordre du "FC Laissaud".
- Un certificat médical datant de moins de 3 mois pour les **non-licencié(e)s au club.**

Informations complémentaires :

- Repas tiré du sac pour le midi. Un réfrigérateur et un micro-onde sont à disposition des stagiaires dans le foyer du club.
- Le goûter sera offert par le club.
- Le programme des 3 journées vous sera envoyé au plus tard une semaine avant le début du stage.

Attention : Le stagiaire est autorisé à une journée d'absence.
Au-delà son dossier d'inscription ne sera plus prioritaire.



www.fclaissaud.com





F.C. LAISSAUD

Stage football

U7 à U9 (2017 à 2015)

Printemps 2023

Les renseignements du stagiaire

Je soussigné(e) : M ou Mme

Adresse :

Ville : Code postal :

Tél fixe : Portable :

Mail :

Autorise mon fils ou ma fille à participer au stage.

Né(é) : le Catégorie :

Club :

Régime particulier/allergies alimentaire :

.....
.....

Fait le: À :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant,

Autorise

- La direction du stage à faire soigner mon enfant par un médecin et à prendre toutes les mesures d'urgence au cas où je ne pourrais être joint.
- La direction du stage à utiliser, pour des raisons professionnelles, les photos ou films réalisés lors du stage, sans compensation, dans le respect des droits de l'enfant.
- Mon enfant à être véhiculé par les dirigeants, éducateurs ou parents dans le cadre des activités à l'extérieur.

Déclare

- Que toutes les informations sont exactes

Fait à, le

Signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :





F.C. LAISSAUD

Stage football

U7 à U9 (2017 à 2015)

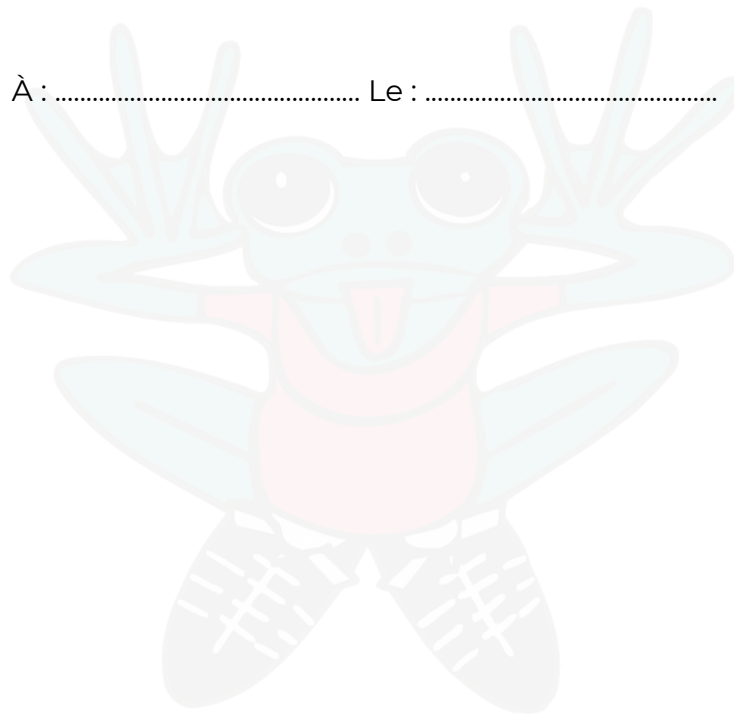
Printemps 2023

Certificat médical datant de moins de 3 mois à la date du stage

Je soussigné(e) : , docteur en médecine, certifie que est apte à la pratique du football et des sports nautiques.

À : Le :

Cachet et signature :



F.C. LAISSAUD

