



F.C. LAISSAUD

# Stage football

U7 à U9 (2018 à 2016)

Toussaint 2024

## Dossier d'inscription

Tous les documents demandés ci-dessous sont à retourner avant

*Le mercredi 23 octobre 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 (40€) 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 2 journées vous sera envoyé au plus tard une semaine avant le début du stage.

F.C. LAISSAUD



[www.fclaissaud.com](http://www.fclaissaud.com)





F.C. LAISSAUD

# Stage football

U7 à U9 (2018 à 2016)

Toussaint 2024

## 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** (2018 à 2016)

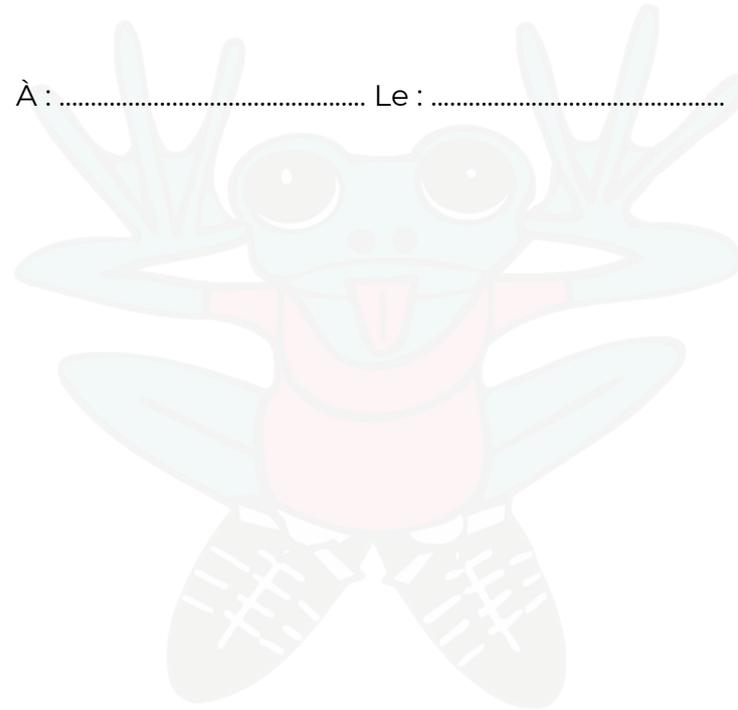
Toussaint 2024

## 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

