



# BULLETIN D'INSCRIPTION

A remettre 15 jours avant le début du stage

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : ...../...../..... Téléphone des parents :.....

E-mail : .....

Catégorie : U6 U7 U8 U9 U11 U12 Poste sur le terrain :.....

Personne autorisée à récupérer le stagiaire en l'absence des parents :

Nom, Prénom et lien de parenté (1 seule personne, munie obligatoirement de sa pièce d'identité) :

.....

⇒ Allergie ou régime alimentaire connue : .....

⇒ Pour les enfants ayant un traitement médical en cours, fournir une copie de l'ordonnance médicale.

**Prix du stage : 200 € du 23 au 28/12/2024 à 12h - 25/12 férié**

Montant total du règlement : .....€ (paiement en deux fois accepté)

Chèque

Espèces

Coupons-sports ANCV

Chèques-vacances ANCV

*(Une facture pourra être délivrée sur simple demande)*

## Autorisation parentale

Je, soussigné(e), .....représentant(e), légal(e), de l'enfant....., atteste sur l'honneur qu'il(elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique du football et l'autorise à participer au stage de football ».

Date et signature :.....