**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

1. STAGIAIRE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Licencié(e) au club | OUI | NON |
| Prénom | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date de naissance | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ADRESSE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |
| CODE POSTAL | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | COMMUNE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

1. REPRESENTANT LEGAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Prénom | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Adresse ligne 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Adresse ligne 2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Code postal |  | Commune | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  | |  | | |  |  |
| Téléphone 1 |  | | Téléphone 2 | | |  |  |
| Adresse mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**AUTORISATIONS**

Je soussigné(e), M. ou Mme \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ à participer au stage de football organisé par l’association FC SAINTE FOY-LES-LYON du (date du stage) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORISATION EN CAS D’ACCIDENT (obligatoire)**

J’autorise les dirigeants du FC SAINTE FOY LES LYON à prendre toutes les mesures et décisions nécessaires pour protéger la sécurité, la moralité et la santé de mon enfant.

**AUTORISE** mon ENFANT à rentrer seul à notre domicile en fin de journée. **OUI / NON**

**Problèmes de santé à signaler :**

**AUTORISATION DROIT A L’IMAGE (obligatoire)**

J’autorise les responsables du FC SAINTE FOY LES LYON à publier toute photo ou vidéo prise lors d’une manifestation organisée par le club (matches, entraînements, stages …). Cette publication pourra être effectuée sur le site internet du club, la presse écrite spécialisée ou non, sur les sites internet des collectivités territoriales sur lesquelles le club exerce.

Signature,

(Précédée de la mention « lu et approuvé »),