



BON DE RESERVATION ET FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

- Je soussigné Mme, Mr autorise mon fils/ma fille..... à participer à toutes les activités organisées lors du stage du 26 février au 2 mars et/ou du 5 au 9 mars 2018. (Barrer une période si nécessaire)

L'enfant apportera son repas du midi et le goûter sera offert par la section.

- J'autorise également le responsable des activités à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ou tout autre cas grave.

- Je déclare être assuré auprès de.....en assurance principale.

Je **paie** la somme de 60 € / semaine :

Par chèque à l'ordre du SAS FOOTBALL

En espèce.

NOM de l'enfant:	PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE :	GROUPE SANGUIN :	
NOM ET ADRESSE DU REPRESENTANT LEGAL :		
QUI VIENT CHERCHER L'ENFANT ?		
TELEPHONE DOMICILE :		
PORT. MERE :	PORT. PÈRE :	
TEL. TRAVAIL MERE :	TEL. TRAVAIL PÈRE :	
ALLERGIES CONNUES :		
TRAITEMENT MEDICAL EN COURS :		
DATE DU DERNIER RAPPEL DU VACCIN DT POLIO :		
NOM ET TEL. DU MEDECIN DE FAMILLE:		
Fait à	Le	SIGNATURE