

## COUPON D'INSCRIPTION

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

Catégorie :.....

Participera le 29 octobre

Participera le 30 octobre

Cout total :..... (Règlement par chèque à l'ordre du Fc PAULX)

Réponse souhaité avant le 15 octobre

## **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné..... représentant  
légal autorise mon fils ..... À  
participer aux activités proposées.

J'autorise le droit à l'image concernant mon enfant.

J'autorise également le responsable du stage à faire procéder  
à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de  
nécessité absolue.

Problème de santé :.....

Personne à prévenir en cas de besoin :.....

Date et signature :