|  |
| --- |
| ABERS FOOT été **2018**  GSY Bourg-blanc / AS Coat-méal / **SC Lannilis** |



|  |  |
| --- | --- |
| **Fiche d’inscription à retourner à :**  **Le hir stephane à bourg-blanc**  **Senellle olivier de l’ AS coat-méal**  **Ach Ronan à Lannilis** | Photo : (obligatoire ) |
| **RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE :**  Nom :.........................................  Prénom :.....................................  Date et lieu de naissance :.................  Âge:..........Taille en cm :...........Taille Maillot : ………… taille short : ………….taille chaussette :………………  Adresse :.........................................  Code postale :...............................................Ville :.....................................................  Adresse mail :.........................................................  Licencié en club: OUI , le nom du club:................................................. | |
| RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS :  **Nom et prénom du responsable légal:................................................................**  **Adresse :...................................................**  **Code postal :.......................Localité :.............................Téléphone :.....................** | |
| •Pour les paiements par chèque, le chèque est à libeller à l’ordre de L’AS Coat-méal . Le solde sera réglé avant le 09 juin 2018.  •Les chèques vacances sont acceptés. | |

|  |
| --- |
| AUTORISATION PARENTALE :  Sécurité sociale: Nom –Prénom de l’assuré  N° D’immatriculation:....................................................................  Adresse de la caisse:.....................................................................  Nom de la mutuelle:............................................... N° mutuelle :......................................  Je soussigné,...................................... responsable légal de l’enfant, autorise  mon fils (ma fille) à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du stage de foot été 2018 .  J’autorise en outre le Directeur du stage été 2018 à faire soigner mon enfant, à l’hospitaliser, et à faire pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires en cas de nécessité.  **Fait à................................................................le.............../...................../......................**  lire précéder la signature de la mention «  lu et approuvé «  **SIGNATURE :** |