**FICHE D’INSCRIPTION**



**STAGE DE FOOT**

**JS. Puy SainT Réparade**

Nom du stagiaire :.......................................... Prénom :..............................................

Date de naissance :.............................

Sexe : M F

Adresse :....................................................................................................................................... :............................................................................................................................................................................................................................................................................... :.......................................................................................................................................

Mail :..............................................................................@......................................

Tél. 2 :.................................................. Tél. ...........................................

Portable :.............................................................

Licencié : oui ou non.........................................................

Si oui, nom du club :.............................................................

Poste occupé :.........................................................................

Catégorie :..............................................................................

Adresse et numéro de téléphone des parents durant le stage :................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................................

Tél.:.................................................................................................................................

**STAGE DE FOOT**

** JS Puy SainT Réparade**

****

**AUTORISATION PARENTALE**

***(à remplir par le responsable légale)***

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur), Mme, M................................................. demeurant à....................................................

...............................................................................................................................................................................................

Autorise mon enfant, ........................................................... à participer à toutes les activités organisées par **JS Puy St Réparade**

J’autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

J’autorise également la direction à utiliser Oui ou Non, à des fins professionnelles, les images (photos et films) du stage sans compensation.

J’autorise enfin, le personnel de l’encadrement de **la JSP** à transporter mon (mes) enfant(s) dans un véhicule personnel, dans le cadre des stages.

Date et signature :

*(Précédées de la mention « lu et approuvé ») .........................................................................................................*