



Stage école de football ASSOA du **20 au 24 Février 2023**

Nom :

Prénom :

Confirmation du numéro de téléphone à contacter en cas de besoin :

Je soussigné(e) la mère, le père ou le tuteur,

Autorise mon enfant (Nom ci-dessus) à participer aux déplacements organisés par le club de l'ASSOA lors du stage de football du 20 au 24 février 2023. J'autorise les encadrants du stage à prendre toutes dispositions urgentes pour les premiers secours et soins en mon absence. J'autorise la prise de photos individuelles ou collectives de mon enfant lors du stage, ainsi que les publications sur notre site internet et nos réseaux sociaux.

Signature :

Date :