



# STAGES FOOT LITTORAL

## JUILLET ET AOÛT 2021

NOM\* :

PRÉNOM\* :

DATE DE NAISSANCE\* :

NOM DU REPRÉSENTANT LÉGAL\* :

ADRESSE COMPLÈTE\* :

CODE POSTAL\* :

VILLE\* :

TÉLÉPHONE\* :

EMAIL\* :

CLUB\* :

CATÉGORIE :

TAILLE\* :

*10 ANS, S, ...*

STAGE\* : (1) 19 AU 23 JUILLET

(2) 26 AU 30 JUILLET

(3) 2 AU 6 AOÛT

(4) 9 AU 13 AOÛT

### MODALITÉS D'INSCRIPTION:

- COMPLÉTER ET ENVOYER LA FICHE D'INSCRIPTION AVANT LE 30 JUIN 2021
- JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DU FOOTBALL OU UNE PHOTOCOPIE DE LA LICENCE FFF\_
- JOINDRE UN RÈGLEMENT DE 105€

\* INFORMATIONS OBLIGATOIRES



# USL DUNKERQUE

# STAGE JUILLET & AOÛT 2021

## DÉCHARGE

J'AUTORISE MON ENFANT À QUITTER SEUL L'ENTRAÎNEMENT/MATCH : OUI NON  
J'AUTORISE M. \_\_\_\_\_ OU MME \_\_\_\_\_ À VENIR LE CHERCHER LE SOIR.

J'AUTORISE LE RESPONSABLE, EN CAS D'ACCIDENT, À FAIRE SOIGNER MON ENFANT  
PAR LES MÉDECINS OU À LE FAIRE HOSPITALISER SI SON ÉTAT LE NÉCESSITE  
OUI NON

## DROIT À L'IMAGE

J'AUTORISE LE CLUB À UTILISER L'IMAGE DE MON ENFANT DANS LE CADRE D'UNE  
COMMUNICATION CONCERNANT LES ACTIVITÉS DU CLUB : OUI NON

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'ENFANT SUIV-IL UN TRAITEMENT MÉDICAL EN PARTICULIER ? OUI NON  
SI OUI, JOINDRE UNE ORDONNANCE RÉCENTE ET LES MÉDICAMENTS CORRESPONDANTS  
(BOITE D'ORIGINE MARQUÉE AU NOM DE L'ENFANT AVEC LA NOTICE)  
AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE  
MÉDECIN TRAITANT: \_\_\_\_\_ COORDONNÉES: \_\_\_\_\_

## AUTORISATION DE TRANSPORT

JE SOUSSIGNÉ \_\_\_\_\_ AUTORISER MON ENFANT À ÊTRE  
TRANSPORTÉ DANS LE VÉHICULE DES ÉDUCATEURS DANS LE CADRE DU DÉPLACEMENT  
ORGANISÉ PAR L'USLD.

CONTACT À JOINDRE EN CAS D'URGENCE : \_\_\_\_\_ PORTABLE: \_\_\_\_\_

JE SOUSSIGNÉ, \_\_\_\_\_ RESPONSABLE LÉGAL DE \_\_\_\_\_  
DÉCLARE EXACTS LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS SUR CETTE FICHE ET M'ENGAGE À  
RENSEIGNER LES MODIFICATIONS À APPORTER EN CAS DE CHANGEMENTS.

DATE ET SIGNATURE



# STAGES FOOT LITTORAL JUILLET & AOÛT 2021

NOTRE PARTENAIRE, MC DONALD'S OFFRE À VOTRE ENFANT UN MENU LE VENDREDI MIDI. MERCI DE CHOISIR PARMIS LES OPTIONS SUIVANTES :

**NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT:**

**BOISSON:**

COCA COLA

FANTA

SPRITE ZERO

COCA ZERO

ICE TEA

JUS D'ORANGE

EVIAN

BADOIT

**MENU BEST OF:**

FIRST BOEUF

FIRST POULET

FIRST POISSON

FIRST NUGGETS

