



STAGE

FOOT ACADEMY

VACANCES DE PRINTEMPS

▪ STAGE : mercredi 05 mai 2021.

GARÇONS ET FILLES – CATEGORIE U7 À U9

**PRIX
MINI**

15€

Contact : Jonathan LECLERC – responsable.technique.fcbc@gmail.com – 06 09 21 38 79

BULLETIN D'INSCRIPTION

Merci de nous retourner le bulletin d'inscription accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre du FC BEAUPREAU LA CHAPELLE.

A retourner à : **FC BEAUPREAU LA CHAPELLE**
STAGE FOOT ACADEMY – Route du Haras – 49600 BEAUPREAU

Je souhaite inscrire mon enfant (né entre 2012 et 2014), au stage « Foot Academy U7/U9 » :

Nom du titulaire de l'autorité parentale : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code Postal : _____

Ville : _____ Téléphone fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Email : _____

Nom de l'enfant stagiaire : _____ Prénom : _____

Fille Garçon Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu : _____

Club actuel : _____ Catégorie : _____ Poste : _____

Traitement(s) médical (aux) en cours / Allergies : _____

NOUVEAUTÉ :

Taille maillot / short : 8 ans / 10 ans / 12 ans

Taille chaussettes :

J'autorise la direction du stage à prendre toutes les mesures d'urgence en cas de blessure ou autres incidents nécessitant l'intervention d'un médecin ou une hospitalisation.

J'autorise la diffusion de photos et/ou vidéos de mon enfant à travers tout outil de communication (flyers, affiches, site internet, réseaux sociaux...) concernant le stage.

Signature du représentant légal



AUTORISATION PARENTALE

Si non licencié(e) dans un club affilié à la FFF.

Je soussigné, Madame / Monsieur :

demeurant au :

autorise mon enfant (NOM – Prénom) :

né(e) le / / à

à participer au stage « FOOT ACADEMY » qui aura lieu le mercredi 05 mai 2021 au stade de la Promenade de Beaupréau.

EN CAS D'ACCIDENT

Nous autorisons le responsable de la section ou éducateurs du FOOTBALL CLUB BEAUPREAU LA CHAPELLE à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Personnes à contacter en cas d'accident :

- **Mère** : **Tél** : / / / /
- **Père** : **Tél** : / / / /

Numéro de sécurité sociale :

Je dégage le club du FC BEAUPREAU LA CHAPELLE de toutes responsabilités.

Fait à :

Le :

Signature