

DOSSIER D'INSCRIPTION

ENFANT STAGIAIRE

Garçon / Fille *(rayer la mention inutile)

Nom de l'enfant stagiaire :

(Majuscules)

Prénom :

Dates de naissance (JJ/MM/AAAA) : .../.../.....

Club :

PARENTS

Nom et prénom du titulaire de l'autorité parentale :

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. bureau :

Tél. portable : Adresse Email :

*DEMARCHES**

- **RETOURNER** rapidement ce **FORMULAIRE** accompagnés de votre **REGLEMENT PAR CHEQUE**, à l'ordre de l'us Divonne
- **Montant du stage 250 €**

Payé le par : Chèque

Espèce

DOSSIER A REMPLIR ET A RETOURNER AU BUREAU DU STADE

380 avenue du Crêt d'Eau
01 220 DIVONNE LES BAINS
Tél : 04.50.99.14.79
Tél : 06.66.16.24.48

STAGE VACANCES DE FOOTBALL – TOUSSAINT 2020

US DIVONNE

STAGE : Lundi 19 octobre 2020 – vendredi 23 octobre 2020

Objet : demande de renseignements

Je soussigné (e), Madame ou Monsieur

agissant en qualité de Mère ou de Père ou Tuteur légal

Autorise mon enfantà participer aux activités sportives organisés par le stage vacances football de Divonne.

Atteste sur l'honneur que mon enfant sait nager et peut participer aux activités aquatiques.

Autorise le stage vacances football Divonne à utiliser les photos de mon enfant prise pendant les activités, pour la communication interne, externe de l'association, à titre gratuit et quelque soit le support (internet, presse et etc.....)

TRANSPORT DES ENFANTS

Je soussigné M / Mme représentant légal de.....

- Autorise les dirigeants, les éducateurs de l'USD à transporter mon enfant lors des déplacements
- Décharge le club et les personnes qui participent au transport des joueurs pour les déplacements de toute responsabilité en cas d'accident.

Autorise mon enfant à sortir du complexe sportif de Divonne.

Fait à le