

# UNION SPORTIVE LA BAULE-LE POULIGUEN

## BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE D'ETE USBP FOOT 2017

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL VILLE :

TELEPHONE FIXE :

MOBILE :

MAIL :

LICENCIE(E)    OUI (1)    NON (1)

NOM DU CLUB :

NUMERO DE LICENCE

ADRESSE DES PARENTS ET TELEPHONE DURANT LE STAGE :

Je souhaite participer au(x) stage(s)

Du 17 au 21 Juillet (1)

Du 24 au 28 Juillet (1)

Du 7 au 11 Août (1)

A REMPLIR PAR LES PARENTS

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur) M..... autorise .....à participer à toutes les activités organisées par l'US la Baule le Pouliguen.

En outre, j'autorise la direction à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident.

J'autorise l'enfant à effectuer les déplacements prévus pour les activités.

Autorise l'USBP à diffuser les photos de mon enfant sur le site officiel du club.

Mention manuscrite « Lu et Approuvé » Date et signature des parents ou tuteurs

CERTIFICAT MEDECIN (ou photocopie de licence sportive)

Je soussigné, Docteur.....certifie que l'enfant..... ne présente aucun contre-indication à la pratique du football en stage.

A

Le

2017

Signature et cachet

(1) veuillez rayer la mention inutile