



FICHE INSCRIPTION

STAGIAIRE

NOM : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Prénom : _____

Garçon

Fille

Licencié OUI NON

CLUB : _____

CATEGORIE

U

Poste : GARDIEN BUT

DEFENSEUR

MILIEU

ATTAQUANT

TAILLE	M BOYS	L BOYS	XL BOYS

Semaine du Lundi au vendredi	07 au 11 juillet	14 au 18 juillet	28 juillet au 01 août	04 au 08 août
PERIODE CHOISIE				

Je soussigné : Père Mère Tuteur légal

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____

@ : _____

AUTORISE mon enfant : Fils Fille

☉ A participer à toutes les activités organisées par les stages football MHSC

☉ A prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident ou d'affection aiguë, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale

☉ La direction des stages MHSC à utiliser, à des fins professionnelles, les images (photos et films) du stage sans compensation

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales

Je déclare les informations indiquées exactes

En cas de non-respect des conditions de participation, justifiant un départ immédiat, le stagiaire devra être récupéré par son représentant légal sur le site

Dès cet instant, la responsabilité des stages n'est plus engagée

MONTPELLIER le : ___ / ___ / _____

SIGNATURE

