

US Concarneau Journée portes ouvertes féminines Samedi 06 Avril 2019

Samedi 06 Avril 2019

Fiche de renseignements

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

Père

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

Tel:.....

Email:.....

Mère

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

Tel:.....

Email:.....

Licenciée

Club:.....

Poste occupé en club:.....

**A remplir par le représentant légal
Journée portes ouvertes féminines**

La joueuse est accompagnée par:

.....

Au stade Guy_Piriou 29900 Concarneau

La joueuse sera récupérée par:

.....

Au Stade Guy_Piriou 29900 Concarneau

Autorisation parentale

Je soussigné(e).....

Autorise ma fille.....

à participer au stage le samedi 06 Avril 2019.

Je décharge le club de l'US Concarneau en cas d' accident et autorise

le responsable à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable,
même sous anesthésie générale.

Signature du représentant légal