

**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