

**JOURNÉE DETECTION U10-U11-U12-U13**  
**MERCREDI 10 AVRIL 2019**

**CONFIRMATION DE PARTICIPATION :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Téléphone :** .....

**E-mail :** .....

**Club :** .....

**Poste en club :** .....

*Pour participer à cette journée, merci de bien vouloir vous munir : d'un équipement complet de footballeur (moulé & vissé), une paire de running, un k-way, un survêtement.*

**À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT LÉGAL :**

Rendez-vous à 14h au Club House du STADE GUY PIRIOU – 29900 CONCARNEAU

Le joueur sera accompagné par : ..... Au Stade Guy Piriou

Le joueur sera récupéré par : ..... Au Stade Guy Piriou

**AUTORISATION PARENTALE :**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, ..... autorise mon fils..... a participer à la journée de détection du mercredi 20 février 2019. Je décharge le club en cas d'accident, et autorise le responsable à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale.

Signature du représentant légal

**Responsable du stage : Guillaume Mulak (responsable de la formation)**

**Nous confirmer la participation de votre fils au : 06 26 64 28 33**

**Fiche de participation à retourner par mail à : [gmulak@usc-concarneau.com](mailto:gmulak@usc-concarneau.com)**