



STAGE DE FOOT US MAZÉ

Fiche de renseignements



Apprendre
Partager
Progresser



**DU LUNDI 19/10
AU VENDREDI 23/10
(5 JOURS)**



STAGE DE 10H À 16H

Accueil du matin à partir de 9h
Accueil du soir jusqu'à 17h



**AU COMPLEXE
LE CLOS
MAZÉ**



RENSEIGNEMENTS ENFANT

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Club (si licencié) :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom, prénom),
responsable légal de l'enfant, autorise celui-ci à participer au stage de foot organisé par l'US Mazé.

- ☐ J'autorise les responsables du stage à prendre, dans le cas échéant, toutes les décisions médicales nécessaires pour le bien de mon enfant.
- ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul le complexe à la fin de la journée.
- ☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le complexe à la fin de la journée.



SEMAINE DE STAGE



**Lundi
19/10**



**Mardi
20/10**



**Mercredi
21/10**



**Jeudi
22/10**



**Vendredi
23/10**



INFORMATIONS MÉDICALES

Allergies (alimentaires, médicaments, autres) :

Problèmes de santé particuliers / traitement en cours :



J'autorise l'US Mazé à utiliser les images de mon enfant
à des fins de communication (site internet, réseaux sociaux, affiches...).

☐ Oui

☐ Non



**Renseignements :
Julien Lenoir
06 19 83 52 95**

*Ensemble
pour le foot !*

Fait à :

Le : / /

Signature :