

Autorisation parentale Stage Foot-Vacances Alliance 2008



L'enfant

▪ Nom _____ ▪ Prénom _____ ▪ Date de naissance ___/___/___ Sexe _____

▪ Club _____ ▪ Catégorie _____ ▪ Poste _____

▪ Taille _____ ▪ Poids _____ ▪ Pointure _____ ▪ Taille de vêtements _____

Noms et prénoms de deux copains qui participent au stage : _____

Traitement médical

- L'enfant suit-t-il un traitement médical ? Oui - Non

(Si oui merci de nous remettre l'ordonnance et un certificat médical nous autorisant à délivrer le traitement).

Allergies éventuelles

- Asthme : Oui - Non
➤ Alimentaire : Oui - Non
➤ Médicamenteuse : Oui - Non
➤ Autres _____

(Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir)

Recommandations utiles

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ...

Précisez _____

Responsable de l'enfant

▪ Nom _____ ▪ Prénom _____

▪ Adresse _____

▪ CP _____ ▪ Ville _____

▪ Tel. Fixe _____ ▪ Tel. Mobile _____

▪ Nom et tel. Médecin traitant _____

▪ Mail. _____ @ _____

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date et signature du responsable légal

Autorisation parental

Autorisation parentale Stage Foot-Vacances Alliance 2008



Je soussigné (e),

▪Nom _____ ▪Prénom _____

▪Adresse _____

▪CP _____ ▪Ville _____

▪Tel. Fixe _____ ▪Tel. Mobile _____

▪Mail _____ @ _____

Autorise mon enfant _____ à participer aux activités organisées dans le cadre du stage organisé par Alliance 2008.

De plus, j'autorise ou je n'autorise pas (rayer mention inutile) mon enfant _____ à être pris en photo dans le cadre du stage afin de promouvoir le club, sur le web, les réseaux sociaux et dans la presse.

J'ai bien noté que l'inscription de mon enfant ne sera définitive qu'après avoir transmis à Alliance 2008 :

- L'autorisation parentale complétée et signée avant le **31 mai 2017** (par mail à alliance2008.foot@sfr.fr ou par courrier à KRATZ Guillaume, 16 rue de Kalhausen 57412 ETTING)

- La licence 17/18 mise à jour dans mon club d'appartenance pour le **vendredi 21 juillet 2017** au plus tard. Dans le cas contraire, ramener le lundi 24 juillet au matin au responsable du stage un certificat médical de la pratique du football datant de moins de 6 mois.

- Le règlement complet du stage (1^{er} + 2^{ème} acompte pour le **30 juin 2017** au plus tard).

Je souhaite obtenir une facture pour la prise en charge d'une partie ou de la totalité du stage par mon Comité d'Entreprise.

Date et signature du responsable légal

Précédée de la mention manuscrite

<< Lu et approuvé >>.