**STAGE PERFECTIONNEMENT FOOTBALL**

**FOOTBALL CLUB DE CHABEUIL**

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Semaine du 9 au 13 Avril 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :****DATE DE NAISSANCE :****SEXE :** MASCULIN FEMININ**PORTABLE PARENTS :****MAIL :****ADRESSE POSTALE :** | **PRENOM :****CATEGORIE :****CLUB :****TEL FIXE :** |
| **RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :** allergies, asthme, régime alimentaire, etc. … |

**FORMULE CHOISIE : avec repas sans repas**

**FOURNIR UNE ATTESTATION D’ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE ET UN CERTIFICAT MEDICAL DE MOINS DE 3 MOIS (pour les non-licenciés au FC Chabeuil)**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, Monsieur, Madame,

Autorise mon enfant (voir infos ci-dessus), à participer **au STAGE Perfectionnement Football**.

J’autorise également, le ou la responsable du stage, à prendre les dispositions nécessaires pour une éventuelle hospitalisation en cas de problème de santé.

|  |  |
| --- | --- |
| Date : | Signature : |



**Les dossiers d’inscriptions doivent être OBLIGATOIREMENT accompagnés du REGLEMENT**

**SANS REGLEMENT, AUCUNE INSCRIPTION NE SERA VALIDEE.**

INSCRIPTIONS A RENVOYER ACCOMPAGNER DU REGLEMENT :

***FC Chabeuil – Stade Gaston BARDE – Quartier les Flandennes – 26120 CHABEUIL***

CONTACT : **FC CHABEUIL**

**Mail :** fc-chabeuillois@lrafoot.org

**Téléphone :** 06.29.69.37.45

**Site internet :** fcchabeuil.footeo.com