

F.C.O.M

FICHE D'INSCRIPTION

STAGE DE FOOT D'ÉTÉ du 09 Juillet au 13 Juillet 2012

Nom de l'enfant : Prénom :
Date et lieu de naissance : Sexe : M F
Nom des parents :
Adresse :
Code postal : Ville :
Adresse mail :
Téléphone domicile : Bureau :
Téléphone Portable :

Personne à prévenir en cas d'absence des parents :

Mr ou Mme..... Tél dom. : Portable :
Mr ou Mme..... Tél dom. : Portable :
Mr ou Mme..... Tél dom. : Portable :

Vos observations sur son comportement, ses habitudes, ses goûts, sa santé, son alimentation :
.....
.....

Je soussigné(e) : en tant que représentant légal, inscrit mon enfant au stage ci-dessus. J'ai pris connaissance du fonctionnement du stage et de ses modalités financières, et je déclare m'y conformer.

En cas d'urgence, j'autorise la direction du stage à prendre les mesures nécessaires pour une intervention d'urgence, suivant les prescriptions du médecin. Je m'engage à rembourser, dès le retour, tous les frais médicaux engagés par l'Association pour mon enfant.

J'autorise le F.C.O.M à utiliser éventuellement pour sa brochure ou son site internet les photos de mon enfant, prises lors de son stage (si vous vous y opposez, merci de le signaler en bas de cette feuille).

Je verse ce jour, la somme de euros par chèques à l'ordre de **FC Othe-Montmedy**, et adressée à :

Monsieur BOUZUBAA Mohammed
52, rue de Lille
54350 Mont Saint Martin

A Le

F.C.O.M

FICHE MEDICALE

Je soussigné (e)

Représentant légal de l'enfant autorise les responsables du F.C.Othe-Montmedy. À prendre les mesures nécessaires pour une intervention d'urgence, suivant les prescription du médecin. Je m'engage à rembourser, dès le retour, tous les frais médicaux engagé par le F.C.OM pour mon enfant.

Cette éventuelle hospitalisation se fera uniquement après que les organisateurs aient vraiment essayé de contacter une des personnes mentionnées dans la liste ci-dessus.

Date

Signature

