



photo

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

A renvoyer à : « REVE DE FOOT »
6 rue Eugène Mertian - 67150 Matzenheim

NOM _____ PRENOM _____ DATE DE NAISSANCE _____

TAILLE _____ CLUB _____ POSTE OCCUPE _____

CATEGORIE _____ (joindre photocopie de la licence)

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TEL. _____ EMAIL _____

Je souhaite que mon enfant _____ participe au (cochez la case correspondante)

Stage REVE DE FOOT N°1 Spécial FUTSAL - Du lundi 18 au vendredi 22 février 2019 à Matzenheim

Stage REVE DE FOOT N°2 Spécial FUTSAL - Du lundi 21 au vendredi 25 octobre 2019 à Matzenheim

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné _____ Père Mère Tuteur légal (cochez la case correspondante)

Autorise mon fils, ma fille _____ à participer au stage REVE DE FOOT - N° _____

En cas d'urgence, le Directeur du Stage peut prendre toutes mesures avec le service médical sur place.

Fait à _____ le _____ SIGNATURE

Je joins un chèque d'acompte de 120 euros à l'ordre de « REVE DE FOOT »