



STAGE PASSION FOOT

Fiche inscription

Inscription avant le vendredi 1 Avril 2016 à retourner à l'adresse suivante : (fabien.techniquecdfc@gmail.com)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresses (Père/Mère) : 1)

2)

Numéros de portables (Père/Mère): 1)

2)

Numéros fixes : 1)

2)

Adresse mail :

Numéro de sécurité sociale :

Allergies alimentaires:

Problème médical à signaler :

En signant ce document vous acceptez que le club du CDFC ait:

- Un droit à l'image de votre enfant(s)
- Une autorisation de sortie (en bus ou à pied) pour votre enfant.
- Un droit aux services médicaux si nécessaire (hôpital, ambulance) pour votre enfant

Pour avoir des informations supplémentaires
n'hésitez pas à me contacter :

Fabien Dequesne directeur sportif du CDFC
tél: 06.67.92.16.71
fabien.techniquecdfc@gmail.com

Date et signature