



**Stage féminin de février**  
**U.S. Charitoise Football**  
**Fiche de Renseignements**



**A retourner aux éducateurs AVANT Mercredi 19 Avril 2020**

**IDENTITE**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (Rue + CP) : .....

Date de Naissance : ... .. / ... .. / ... .. N° Sécurité Sociale : .....

Licence sportive (Si oui, Sport + Nom Association) : .....

**JOURS DE PRESENCE :**

- Mardi 3 Mars 2020 :       OUI       NON
- Mercredi 4 Mars 2020 :     OUI       NON
- Jeudi 5 Mars 2020 :         OUI       NON

**INFOS SANTE COMPLEMENTAIRE :**

.....  
 .....

**RESPONSABLE LEGAL**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (Rue + CP) : .....

Contact : .....

Je soussigné M., Mme. ....

- Autorise mon enfant à pratiquer les activités du stage féminin
- A être pris en charge par l'équipe technique pour tout contexte médiatique
- Autorise l'équipe technique prendre en charge tout soin médical
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée

*Date et signature Stagiaire*

*Date et signature du Responsable Légal*