

FICHE D'INSCRIPTION STAGE FUTSAL GINGA FOOT

Semaine 1 - Du Lundi 12 au Vendredi 16 Février

Semaine 2 - Du Lundi 19 au Vendredi 23 Février

COORDONNEES STAGIAIRE :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Licencié Football : Oui / Non Si oui, nom du club :

Taille : Cm Poids : Kg

Je suis parrainé par:

OPTIONS ÉQUIPEMENTS:

FLOCAGE MAILLOT : 4€ Nom / 4€ Numéro : /



CORRESPONDANCE :

Nom des parents ou du responsable légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

SANTE :

L'enfant suit un traitement médical : Oui / Non

Si oui, lequel :

L'enfant a des contre-indications alimentaires : Oui / Non

Si oui, lequel :

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e), Monsieur, Madame,.....

autorise GINGA FOOT à utiliser pour des raisons professionnelles notamment avec le partenariat Fédération Française de Football, les photos et films de votre enfant lors de son stage dans le but de promouvoir la discipline Futsal.

Fait à, le

Signature :



Futsal La Seule Discipline Foot à 5 Affiliée

GINGA FOOT – contact : gingafoot@gmail.com - 05 33 05 96 15

