



PORTES OUVERTES

NOM, Prénom :

Adresse :

Portable parents :

Date de naissance :

Pied fort :

Poste :

NOM, prénom et numéro de téléphone de l'éducateur :

Mail parents :

Nationalité :

Club actuel :

AUTORISATION PARENTALE

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

autorise mon fils (ma fille).....né le...../...../..... licencié au club de
..... A PARTICIPER pour la saison **2021-2022** à tous les stages, matchs,
tournois ou manifestations de football organisé par le stade briochin.

Je dégage le Stade Briochin de toute responsabilité en cas d'accident ou de blessure
survenu dans le cadre des activités proposées.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

Autorise par la présente à faire pratiquer tout acte médicale ou intervention chirurgicale
urgente que nécessiterait l'état de santé de mon enfant

Personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Téléphone :

AUTORISATION D'IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, accepte
que le Stade Briochin puisse utiliser l'image de mon enfant (fixe ou animée) et son nom
pendant la durée de la saison sportive 2021-2022.

Date :

Signature du ou des parents « lu et approuvé » :

31, rue Joseph Le Brix 22000 Saint-Brieuc

☎ 02 96 61 86 45

stadebriochin.com

Affiliation FFF 500087 - N° agrément Jeunesse et Sports 22 S 552 - Siret 777 460 494 000 27

APE : 926 C - TVA FR 04 777 460 494

GO
LE STADE !