

SUMMER CAMP VOIRON

FICHE D'INSCRIPTION

Choix du séjour: N°1 N°2 N°3 N°4 N°5 Session Reprise

Nom :

Prénom :

Confirmation du type de séjour

Classic Camp Compact Camp American Camp PC ½ P

PROFIL JOUEUR

Catégorie pour saison 2017 / 2018 : U20 U17 U15 U13 U11 U9

Niveau de compétition : Départemental Régional National

Individuel : Espoir départemental Espoir Régional Pôle Espoir régional

Nom du club (licence déposé) : club 2 (si prêt) :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Date de naissance : Lieu de naissance : Département :

Taille : Poids :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Pays : Tél. domicile des parents :/...../...../...../...../.....

Tél. portable mère :/...../...../...../...../..... Tél. portable père :/...../...../...../...../.....

Tél. prof des parents :/...../...../...../...../..... Tél portable stagiaire :/...../...../...../...../.....

Mails parents : 1 2

Equipements

Taille tee-shirt: XS S M L XL

Taille ballon: T6 T7

ATTESTATION

Je, soussigné(e) _____, père mère ou responsable
légal(e), en qualité de représentant légal de l'enfant : _____, je
déclare :

- Que toutes les informations sont exactes

DECHARGE TRAJET RETOUR

Nom de la personne autorisée à récupérer la stagiaire en fin de camp :

Coordonnées :

Fait à _____, le _____

Signature:

Date