



# DOSSIER D'INSCRIPTION

À renvoyer au plus vite à l'adresse suivante :

ES Heillecourt  
Stade de l'Embanie  
BP 121  
54180 Heillecourt

STAGE DE REPRISE  
2010/2011



Nom : .....

Prénom : .....

Catégorie :      U9                      U11                      U13                      (entourer)

## **I - INSCRIPTION D'UN JOUEUR**

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

agissant en ma qualité de : PERE - MERE - TUTEUR LEGAL (rayer les mentions inutiles)

inscrit Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

au STAGE DE PERFECTIONNEMENT DE FOOTBALL organisé par l'E.S. HEILLECOURT

du Lundi 30 Août au Mercredi 1<sup>er</sup> Septembre 2010 inclus

## **II - REGLEMENT** (Cochez les formules choisies)

Stage (entraînements + goûter) ..... 30,00 €

Ci-joint le règlement de \_\_\_\_\_ €

Mode de paiement :  Espèce

Chèques Vacances

Chèque libellé au nom de l'ES HEILLECOURT

Le club peut délivrer une facture. Pour les familles qui le souhaitent, merci de cocher la case suivante

A \_\_\_\_\_, LE \_\_\_\_\_ 2010

SIGNATURE des PARENTS

## **IV - AUTORISATION MEDICALE**

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, je soussigné(e), agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_ autorise expressément l'Entente Sportive de Heillecourt à transporter ou à faire transporter l'enfant à l'hôpital le plus proche.

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : \_\_\_\_\_

N° de TELEPHONE \_\_\_\_\_

NOM DU MEDECIN DE FAMILLE : Dr. \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Signature :

**SI VOUS AVEZ DES CONSIGNES PARTICULIERES (médicaments à prendre, régime alimentaire ...) OU DES REMARQUES A NOUS ADRESSER, VEUILLEZ NOUS LES COMMUNIQUER ICI. MERCI.**

.....

.....

.....