

JOURNEE DETECTION US CONCARNEAU Mercredi 15 Avril 2015

Journée Détection US Concarneau

CONFIRMATION DE PARTICIPATION

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

TELEPHONE :

EMAIL :

CLUB :

POSTE OCCUPE EN CLUB :

Pour participer à cette détection, vous voudrez bien vous munir :

- Un équipement complet de footballeur(Protèges tibias obligatoires)
- Chaussures herbe et Synthétique



A REMPLIR PAR LE REPRESENTANT LEGAL :

RASSEMBLEMENT

Le Joueur sera accompagné par :

.....

au Stade de Kériolet Rue de Kériolet - 29900 CONCARNEAU

Le joueur sera récupéré par :

.....

au Stade de Kériolet Rue de Kériolet - 29900 CONCARNEAU

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur
autorise mon fils

à participer à la journée de détection du mercredi 15 Avril 2015.

Je décharge le club en cas d'accident, et autorise le responsable à pratiquer
ou faire pratiquer toute intervention indispensable, même sous anesthésie

Signature Représentant Légal,

Responsable de la détection : Guillaume MULAK (Responsable Formation US Concarneau)

Renseignements complémentaires :06 26 64 28 33

Fiche de Participation à nous retourner par Mail : guigacleju@yahoo.fr ou Courrier US Concarneau Stade Guy Piriou 29900 Concarneau