

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Allergies

- alimentaires :  oui  non

Si oui, précisez : .....

- médicamenteuse :  oui  non

Si oui, précisez : .....

- autres :  oui  non

si oui, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)

Asthme :  oui  non

Si oui, précisez : .....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, ...) en précisant les dates et les précautions à prendre

Recommandations utiles des parents : votre enfant porte-il des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc. Précisez.

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

- certifie l'exactitude des indications mentionnées ci-dessus
- autorise les dirigeants du club à faire soigner mon enfant et à prendre en cas d'urgence, toutes mesures (y compris hospitalisation et intervention chirurgicale) nécessitées par son état de santé selon les prescriptions du corps consulté
- autorise les dirigeants du club à prendre en photos mon enfant et à publier celles-ci (site, journal local...).

Fait à ....., le .....

Signature, précédée de la mention

« Lu et approuvé »



Lundi 24 et mardi 25 février 2020  
au COSEC de Cluny  
Tarif : 15 €



# STAGE DE FUTSAL

Pour les garçons et filles de 9 à 12 ans  
(nés en 2007-2010)  
1<sup>er</sup> stage offert pour les non licenciés

+ d'infos :  
[www.usclunyfootball.fr](http://www.usclunyfootball.fr)



# STAGE DE FUTSAL U11-U13 POUR LES VACANCES SCOLAIRES

Pour les garçons et filles de 9 à 12 ans

## CÔTÉ PRATIQUE :

- ⚽ Dans la salle du Cosec de Cluny de 9h à 17h
- ⚽ Encadrés par des éducateurs diplômés
- ⚽ Accueil à partir de 8h30 et départ entre 17h et 17h30
- ⚽ Prévoir un pique-nique pour le midi

> Repas en commun au Cosec ou à l'extérieur selon la météo

- ⚽ Prévoir une tenue de sport pour chaque jour :

- maillot
- short
- chaussettes
- baskets
- sweat-shirt
- change et affaires de toilette
- petite bouteille d'eau



Complétez le bulletin d'inscription ci-dessous, à renvoyer ou à déposer au stade  
Jean-Renaud de Cluny

## BULLETIN D'INSCRIPTION - STAGE DE FUTSAL U11-U13 2020

### LE JOUEUR

Nom et prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Licencié dans un club de foot cette année :

- Oui
- Non

Si oui, lequel : .....

Je suis plutôt...

- Attaquant
- Défenseur
- Gardien
- Je ne sais pas, je découvre le foot !

### RESPONSABLE LÉGAL

Nom et prénom : .....

Qualité :

- mère
- père
- tuteur

Adresse complète : .....

Téléphone portable (en cas d'urgence): .....

Autre numéro de téléphone : .....

Courriel : .....@.....

J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin de la journée :

- Oui
- Non