



## **BULLETIN D'INSCRIPTION STAGES HIVER** **FOOT USBP 2024**

NOM : Prénom : Date de Naissance :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone : Portable :  
Mail : @  
Licencié(e) : OUI NON (1) Nom du club :  
Numéro de licence :

Je souhaite participer au(x) stage(s) du Lundi 04 mars au vendredi 08 mars

Prix :  
- 1 semaine 60€ licencié USBP, 65 € non-licencié USBP

### **A REMPLIR PAR LES PARENTS**

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur) M..... Autorise .....à participer à toutes les activités sportives organisées par l'US la Baule le Pouliguen.

En outre, j'autorise la direction à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident.

J'autorise cet enfant à effectuer les déplacements prévus pour les activités.

Autorise l'USBP à diffuser les photos de mon enfant sur le site officiel du club.

Mention manuscrite « Lu et Approuvé »

Date et signature des parents ou tuteurs

A le 2024