



## **BULLETIN D'INSCRIPTION STAGE FUTSAL** **USBP Février 2026**

NOM : Prénom : Date de Naissance :  
Adresse :  
Code postal : Ville :  
Téléphone :  
Mail :  
Licencié(e) : OUI NON Si oui, nom du club :  
Numéro de licence (facultatif) :

Je souhaite participer au stage : du lundi 23 au vendredi 27 février 2026  
de 9h à 12h00 Salle des Salines à La Baule

Prix :  
- 1 semaine 65€ licencié USBP // 75 € 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.

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

Renseignements et inscriptions :

- Hervé Jounier : 06 76 71 98 52 – [herve.jounier9@gmail.com](mailto:herve.jounier9@gmail.com)
- Marc Pouilly : 06.72.89.37.48

Mention manuscrite « Lu et Approuvé »

Date et signature du ou des parent(s) ou tuteur

A

le