**COUPON D'INSCRIPTION**

**Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Date de naissance : \_\_/\_\_/20**

**Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_**

**Licencié ASGF : OUI NON**

**Si licencié dans un autre club, précisez : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom et adresse de la mutuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lien de parenté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_**

ο **Autorise mon enfant à rentrer tout seul au domicile familial**

*ο →* ***Stage du 7 au 9 octobre à 30 euros***

**A REMPLIR PAR LES PARENTS :**

**Je soussigné(e) (père/mère/tuteur), M ou MME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorise mon fils/fille à participer à toutes les activités organisées par l’AS Grandchamp**

ο **J'autorise les responsables du stage à utiliser les photos et vidéos prises lors du stage sur tous les supports éventuels (plaquettes publicitaires, site du club...)**

**Mention manuscrite « lu et approuvé », date et signature des parents**