



CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL
STAGE GARDIEN TOUSSAINT PERFECTIONNEMENT
30 et 31 OCTOBRE 2019
U9 (2011) – U14 (2006)



FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER AU PLUS TARD LE 25/10/2019 A :
CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL -- MR COSTE THOMAS – Rue du Jura BP 70710 73007 Chambéry cedex Ou
thomas.coste@chamberysavoiefootball.fr

1- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

GARDIENS

NOM :
PRENOM :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
ADRESSE :
CODE POSTAL :

REPRESENTANT LEGAL

NOM :
PRENOM :
DEGRE DE PARENTE:
TEL :
EMAIL:

2- RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

SAISON 2019/2020

CLUB : NIVEAU DE PRATIQUE EQUIPE :
TAILLE : DROITIER OU GAUCHER :
EDUCATEUR: TEL
EDUCATEUR SPECIFIQUE: TEL

3- AUTORISATIONS

Je soussigné Père / Mère de né(é) le
.....

-autorise mon fils (ma fille) a participer au Stage Perfectionnement GB du Chambéry Savoie Football.

-autorise le Chambéry Savoie Football à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités en dehors de ses locaux (site internet, Facebook etc..)

SIGNATURE :