



# CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL

STAGE LOISIRS TOUSSAINT

22 au 25 OCTOBRE 2019

U7 (2013) – U11 (2009)

U8F (2012) – U13F (2007)



FORMULAIRE A COMPLETER ET A RETOURNER AU PLUS TARD LE 15/10/2019 A :  
CHAMBERY SAVOIE FOOTBALL -- MR PAWELEC ALAIN – Rue du Jura BP 70710 73007 Chambéry cedex Ou  
alain.pawelec@chamberysavoiefootball.fr

## 1- RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

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.....

## 3- AUTORISATIONS

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

-autorise mon fils (ma fille) a participer au Stage Loisirs 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 :