

Journées "Portes ouvertes"



[A retourner dans les meilleurs délais à :](#)

ANGERS SCO Association

BP 50732

49007 ANGERS CEDEX 01

Ou par mail à :

sco.asso.secretariat@wanadoo.fr

NOM de famille des parents si différent du joueur : _____

NOM du joueur : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____

☎ Parents : _____

Portable père : _____

Portable mère : _____

Mail des parents : _____ @ _____

Nom du Club actuel : _____

Poste : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur ou Madame _____
demeurant (adresse complète) _____

autorise mon fils (nom, prénom) _____

A participer à la journée "portes ouvertes" du :

- Mercredi 30 janvier 2019 de 14 h 00 à 15 h 30

pour les enfants nés en 2006 - 2007 - 2008 - 2009

- Mercredi 6 février 2019 de 14 h 00 à 15 h 30

pour les enfants nés en 2010 - 2011 - 2012 - 2013

**- Au stade Marcel NAULEAU, Boulevard Raymond et Lucie AUBRAC
à ANGERS (terrain synthétique)**

- le RDV est fixé 1/4 d'heure avant dans les vestiaires

autorise ANGERS SCO Association, représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon fils, s'il survient un accident lors de ces journées portes ouvertes et si la situation nécessite une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs délais.

En cas d'absence (éloignement de la famille), nous autorisons également les dirigeants ou les entraîneurs d'ANGERS SCO Association à faire le nécessaire pour que notre fils puisse sortir librement de l'hôpital ou de la clinique après observation ou examens médicaux.

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Coordonnées de votre Mutuelle : _____

N° de sociétaire ou adhérent : _____

Bénéficiez-vous de la CMU : _____

PREVENIR AUSSITÔT M. ou Mme (nom/adresse si différent des parents)

☎ : _____

Portable : _____

Angers le _____

Signature des parents : _____