

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme .....  
responsable légale de.....  
l'autorise à participer à toutes les activités  
pratiquées pendant le stage de foot de l'USB  
du 9 au 11 avril 2018.

J'autorise en cas d'urgence, les responsables  
du stage à prendre toutes les mesures qui  
s'imposent sur mon enfant et toutes les  
interventions médicales que le médecin  
ou service d'urgence jugeraient nécessaires.

Fait à ....., le.....

Signature



## CONTACTS

**Responsable du stage**  
**Jean-Philippe CARNAZZA**

Coordinateur Technique  
06.71.06.61.98  
jp.carnazza@wanadoo.fr

**Patrice COMBES**

Responsable communications  
06.09.51.50.26  
patrice.combes2@orange.fr

avenue Pierre Mendès France - 43100 BRIOUDE  
04 71 50 40 40

# STAGE DE FOOT

organisé par



## DU 9 AU 11 AVRIL

### TIR

### TENNIS

### PARC DE JEUX

### PISCINE

**OUVERT A TOUS**  
**DE 6 ANS A 15 ANS**  
**FILLE OU GARCON**  
**LICENCIE OU NON**

**TSHIRT OFFERT**  
**EN FIN**  
**DE STAGE**

Imprimé par nos soins - Ne pas jeter sur la voie publique



[www.usbrioude.fr](http://www.usbrioude.fr)

**ACTIVITES ENCADREES**  
**PAR DES EDUCATEURS DIPLOMES**