



# RUS TOURNAI

Matricule 09554

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Père, Mère, Tuteur légal (entourer la mention exacte) .....

autorise mon (ma) fils (fille) .....

à participer au stage de football du ..... au ..... à Vaulx.

En cas d'urgence, le responsable du stage peut prendre toutes les mesures qui s'imposent avec le service médical.

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Téléphone : .....

Fait à ..... le ..... Signature .....

## **A RENVoyer PAR MAIL OU PAR COURRIER**

par mail à l'adresse suivante : **stagerustournai@gmail.com**

par courrier : **J-F Maisonneuve – Rue Tiefert,40 – 7530 Gaurain-Ramecroix**



ING BE 34-363-0984697-90 TVA BE 0842.186.167

Siège social ASBL : Résidence Alfred Bausier, 36 – 7548 Warchin

Terrain 1 : Rue de la Trondeloire, 18bis – 7536 Vaulx - Terrain 2 : Vieux Chemin de Mons, 20 – 7536 Vaulx