



## COUPON entraînement d'essai → à compléter et à donner à l'entraîneur



### Informations générales

Renouvellement

Création

Mutation

PRENOM

Adresse E-MAIL ( en capitales d'imprimerie et lisiblement écrites)

Rendez-Vous en tenue de sport au gymnase Cheymol (16, rue Jacques Cœur / descente de la gare ) le

NOM

Date de naissance

Sexe

Téléphone

Heure de début

Heure de fin

### Autorisation

Je soussigné(e)

(entourer)

Père / Mère / Tuteur

Nom de l'assurance

*autorise mon enfant à participer à un entraînement d'essai sous ma responsabilité et couvert par mon assurance personnelle.*

*Savigny, le .... / ... / ....*

Signatures des Parents

L'entraîneur

*a validé l'essai et autorise  
l'inscription dans la catégorie :*

*Savigny, le ... / ... / ...*

Signature de l'entraîneur

- |   |                                 |                                 |                                 |                                 |                              |   |
|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Baby           | <input type="checkbox"/> U11-F  | <input type="checkbox"/> U13-F  | <input type="checkbox"/> U15-F  | <input type="checkbox"/> U18-F  | <input type="checkbox"/> SFA | <input type="checkbox"/> Académie Loisirs U11-U13 |
| <input type="checkbox"/> Ecole Samedi 1 | <input type="checkbox"/> U11-M1 | <input type="checkbox"/> U13-M1 | <input type="checkbox"/> U15-M1 | <input type="checkbox"/> U17-M1 | <input type="checkbox"/> SFB | <input type="checkbox"/> Académie Loisirs U15-U18 |
| <input type="checkbox"/> Ecole Samedi 2 | <input type="checkbox"/> U11-M2 | <input type="checkbox"/> U13-M2 | <input type="checkbox"/> U15-M2 | <input type="checkbox"/> U17-M2 | <input type="checkbox"/> SGA | <input type="checkbox"/> Parents Loisirs          |
|   |                                 |                                 |                                 | <input type="checkbox"/> U20-M  | <input type="checkbox"/> SGB |   |

