

MAXI MÔMES

Bulletin d'inscription

Vous pouvez inscrire votre enfant né entre 2015 et 2019

à retourner au secrétariat du Stade Auxerrois au plus tard le 22 Mai 2026 (350 places max)

 PAS D'INSCRIPTION LE JOUR MÊME

Votre enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Souhaitez être (si possible) dans le même groupe que

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Représentant légal

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse Mail :

Autorisation parentale

Droit à l'image :

• J'autorise le Stade auxerrois et ses sections, ainsi que les partenaires de l'organisateur, à photographier et à filmer la personne inscrite et j'accepte la publication des photos et / ou vidéos sur tous les supports de communication des organisations citées : OUI NON

(Fourni une photo individuel pour permettre l'identification du floutage)

Soins :

• J'autorise les responsables de l'évènement à faire intervenir les secours et à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires en cas d'accident ou de problème de santé concernant mon enfant.

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ"

À :

LE :

Mail :

Tel :

Prénom :

Nom :

OUI NON

Parent accompagnateur d'un groupe sur la journée :



Tomboia sur place, 2€ le ticket
Repas tiré du sac, goûter offert !

MAXI MÔMES

Bulletin d'inscription

Vous pouvez inscrire votre enfant né entre 2015 et 2019

à retourner au secrétariat du Stade Auxerrois au plus tard le 22 Mai 2026 (350 places max)

 PAS D'INSCRIPTION LE JOUR MÊME

Votre enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Souhaitez être (si possible) dans le même groupe que

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Représentant légal

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse Mail :

Autorisation parentale

Droit à l'image :

• J'autorise le Stade auxerrois et ses sections, ainsi que les partenaires de l'organisateur, à photographier et à filmer la personne inscrite et j'accepte la publication des photos et / ou vidéos sur tous les supports de communication des organisations citées : OUI NON

(Fourni une photo individuel pour permettre l'identification du floutage)

Soins :

• J'autorise les responsables de l'évènement à faire intervenir les secours et à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires en cas d'accident ou de problème de santé concernant mon enfant.

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ"

À :

LE :

Mail :

Tel :

Prénom :

Nom :

OUI NON

Parent accompagnateur d'un groupe sur la journée :



Tomboia sur place, 2€ le ticket
Repas tiré du sac, goûter offert !