



Centre de Perfectionnement Gardien de But (17h45 à 19h45)
20 rue Jean Morvan à Baud – Siège du district du Morbihan de Football
1 date / catégorie avec un maximum de 16 gardiens par soirée

Fiche d'inscription :

NOM : _____ Prénom : _____

Club : _____ Date de naissance : _____

Nombre d'entraînement spécifique gardien par mois : 0 - 1 - 2 - 3 - 4 - +4

Nom de l'éducateur gardien de but : _____

U13G (2012)	U12G (2013)	U11G (2014)	U10G (2015)
08 octobre 2024	03 décembre 2024	11 mars 2024	06 mai 2024

(Merci de cocher la date qui vous concerne la catégorie de votre enfant)

Organisation de la soirée : 17h45 : Accueil et Présentation / 18h00 : Vestiaires / 18h15 à 19h30 : séance spécifique (4 ateliers + Jeu de gardien) / 19h30 : Vestiaires / 19h45 : Fin de la soirée.

Je soussigné M. (Père - Mère ou Tuteur) autorise mon fils _____
à participer au spécifique gardien qui se déroulera à la date d'inscription. Par ailleurs,
j'autorise le médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable, même
sous anesthésie générale et à donner les soins nécessaires en cas d'urgence.

SIGNATURE D'UN OU DES PARENT(S),