



Fiche de renseignements

Saison 2013-2014



Licencié

NOM :																									
PRENOM :																									
ADRESSE :																									
CP :						VILLE :																			
TEL FIXE :											PORTABLE :														
MAIL :																									

Mère

NOM :																									
PRENOM :																									
ADRESSE :																									
CP :						VILLE :																			
TEL FIXE :											PORTABLE :														
MAIL :																									

Père

NOM :																									
PRENOM :																									
ADRESSE :																									
CP :						VILLE :																			
TEL FIXE :											PORTABLE :														
MAIL :																									

Médecin

NOM :																									
PRENOM :																									
ADRESSE :																									
CP :						VILLE :																			
TEL FIXE :											PORTABLE :														

Attestations

● J'atteste être informé(e) que le club peut être amené à utiliser des photographies prises à l'occasion de manifestations ou lors de l'inscription. Si je ne souhaite pas que mon image soit utilisée dans ce cadre, je coche cette case .

● J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'entrainement pour la catégorie d'âge concernée et reconnais que le club décline toutes responsabilités en dehors des horaires et du lieu d'entrainement.

Signature du licencié

--

Signature des parents

--