

FICHE JOUEUR / JOUEUSE

INFORMATIONS

Prénom / Nom : _____

Catégorie : _____

Numéros à utiliser pour toutes prises de contact par le club :

1. Prénom / Nom : _____ - Tél. : _____
Adresse mail : _____
2. Prénom / Nom : _____ - Tél. : _____
Adresse mail : _____
3. Prénom / Nom : _____ - Tél. : _____
Adresse mail : _____

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) _____

Père Mère Tuteur

autorise la publication des photos et/ou vidéos où apparaît l'enfant ci-dessus désigné, sur les supports de communication et de promotion susceptibles d'être utilisés par le club.

n'autorise pas la publication des photos et/ou vidéos où apparaît l'enfant ci-dessus désigné, sur les supports de communication et de promotion susceptibles d'être utilisés par le club.

FICHE MÉDICALE

Merci de nous informer si votre enfant a le moindre problème de santé (allergies, contre-indication,...) qui aurait un impact sur sa pratique.

Vous prenez l'engagement qu'en cas d'urgence vous autorisez un représentant du club à prendre toutes les dispositions nécessaires.