



FICHE D'INSCRIPTION

SÉANCE-INDIVIDUELLE

SUDSPORT34

Photo
Récente
obligatoire

Nom : Prénom Date de naissance ____ / ____ / 20 ____

Sexe : M F

Adresse :

Établissement scolaire : Classe : Ville :

Poids :

Taille : Poids.....

Tél. Joueur : Mobile : Mail : @

Tél. mère : Mobile : Mail : @

Tél. père : Mobile : Mail : @

Tél. tuteur(trice) : Mobile : Mail : @

N° allocataire CAF (si avel) : N° sécurité sociale :

Adresse et téléphone de votre mutuelle :

Les Séances Individuelles

Spécifique gardien(ne) de but

Spécifique Défenseur / Milieu

Spécifique Attaquant

Autres demandes :

Parcours Footballistique

Licencié : oui ou non Si oui, nom du club :

Poste occupé : Catégorie :

Autres postes :

Les clubs antérieurs :

Niveau de pratique : District Ligue National

Date des séances choisies :

Quelques mots concernant la motivation du joueur



AUTORISATION PARENTALE

(à remplir par le responsable légal)

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur(trice), Mme, M..... demeurant à.....

Autorise mon enfant, à participer aux détectations organisées par sudsport34.

J'autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale. J'autorise également la direction à utiliser Oui ou Non, à des fins professionnelles, les images (photos et films) de la détection sans compensation. J'autorise enfin, le personnel de l'encadrement des détectations sudsport34 à transporter mon (mes) enfant(s) dans un véhicule personnel, dans le cadre des détectations.

Date et signature : Le ____ / ____ / 20 ____

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature

SUDSPORT34

www.sudsport.fr - info@sudsport.fr
2 Rue Jacques Draparnaud - 34000 Montpellier
Tél : 04 99 02 65 03 - 06 51 28 06 34
Agrément : 034ORG0463

