

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ARCHE FC 2016-2017

Nom : Prénom :
Date de naissance : Pointure :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone portable joueur : / / / /
Tél parents 1 : / / / / Tel parents 2 : / / / /
Adresse mail : @



PS : l'adresse mail est très importante pour transmettre les informations.

AUTORISATIONS PARENTALES pour les joueurs mineurs Saison 2016-2017

Je soussigné (e) : -----

Responsable légal de (nom et Prénom) :-----

- Autorise le joueur nommé ci-dessus à pratiquer le football à l'ARCHE FC pour la saison 2015/2016.
- Autorise l'ARCHE FC à diriger le joueur vers les services compétents dès lors que son état de santé le justifierait.
- Autorise l'ARCHE FC à publier la photo de mon enfant dans la presse, sur le site internet du club ou toute autre publication.
- Autorise une autre personne à prendre mon enfant dans une voiture quelconque pour le déplacement aller-retour vers le club adverse,
- M'engage à aider le club lors des manifestations concernant mon enfant : tournois, matches du samedi....

Date :

Signature du représentant légal

ENGAGEMENT des JOUEURS à partir des U15 à la participation de la vie du club

Je m'engage au moins 3 fois dans l'année à apporter mon aide lors des manifestations du club :
arbitrage , aide aux tournois,.....

Date :

Signature du joueur :

Montant du prix de la licence :

Mode de paiement : espèces 1 chèque 2 chèques

Si paiement par chèque

Nom de la Banque :

Nom du Titulaire du compte :

