



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Saison 2018-2019

Ecommoy Football Club

- L'enfant :

Nom :

Prénom :

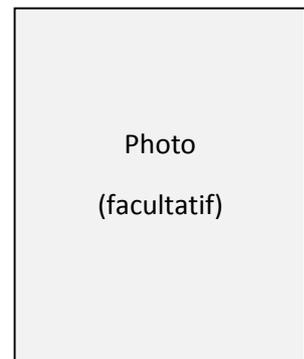
Date de naissance : Catégorie :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de sécurité sociale :

Pointure des chaussettes :



- Parents ou responsables légaux (préciser) :

Nom :

Prénom :

Tél portable :

Adresse mail :@.....

OU

Nom :

Prénom :

Tél portable :

Adresse mail :@.....

- Personne à prévenir en cas d'urgence (préciser) :

Nom :

Prénom :

Tél portable :

Adresse mail :@.....



AUTORISATIONS PARENTALES

Saison 2017-2018

Ecommoy Football Club

Je soussigné (e) , père / mère / tuteur légal de
l'enfant autorise le Football Club d'Ecommoy :

- à prendre en charge mon enfant pour les activités proposées par le club.
- à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de la promotion du club. La photographie ou le film pourra être divulgué sur les différents moyens de communication du club (site internet, affichage au club, photo pour la presse, ect...).
- à transférer mon enfant dans le Centre Hospitalier le plus proche et faire pratiquer en cas d'urgence une intervention médicale ou chirurgicale.

Fait à , le

Signature :