



INSCRIPTION SAISON 2016-2017

COORDONNÉES DU JOUEUR

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Email : _____

☎ : _____

Ci-dessous, veuillez indiquer les renseignements concernant la santé du joueur (ex : allergies, asthme) :

COORDONNÉES DU CLUB

Club : _____

Adresse : _____

☎ : _____ Email : _____

En règlement de la cotisation pour la saison 2016 – 2017, veuillez adresser un chèque d'un montant de 75 Euros à l'ordre de de « EdeG », 24 rue du Vigneau 44880 SAUTRON. Un maillot de gardien (ou pantalon de gardien pour ceux qui étaient déjà inscrits en 2015-2016) et une paire de gants seront offerts à l'inscription.

Taille gants de gardien : _____

Taille maillot de gardien : _____

Taille Pantalon de gardien : _____

AUTORISATION PARENTALE (obligatoire)

Je soussigné, M. ou Mme _____ autorise mon fils (ma fille) _____ joueur de

foot en Catégorie U _____ à participer aux entrainements de l'Ecole de Gardien But Jean-Yves CADIOU, pour la

saison 2016 – 2017 aux horaires et sur les installations prévues par l'école.

Date et signature des Parents.