



**SPORTING CLUB MALZÉVILLE  
SAISON 2013 / 2014**

À restituer lors des rencontres du Sporting, aux dirigeants ou à retourner à l'adresse suivante :  
Sporting Club Malzéville 1, rue du Stade 54220 MALZEVILLE

**ÉCRIRE LISIBLEMENT ET TOUT EN MAJUSCULES**

**FICHE DE LIAISON**

**1. IDENTITÉ :**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

Date de naissance : ..... TÉL : .....

CATÉGORIE (entourer votre choix) :      U19      SÉNIORS      VÉTÉRANS      FOOT LOISIRS

**DIFFICULTÉS DE SANTÉ (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducation) EN PRÉCISANT LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE :**

.....

.....

.....

**2. AUTORISATIONS :**

Je soussigné....., déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le S.C MALZÉVILLE à :

- prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident y compris le transport à l'hôpital, si besoin.
- utiliser l'identité, les images, photos, vidéos, pour le site Internet du S.C MALZÉVILLE et les systèmes de communication (journaux, etc...).
- prendre contact par courriel, téléphone et courrier avec moi.

Date :

signature :