



Coordonnées du joueur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

☎ :

@ :

Taille du gardien : Taille des gants : Taille maillot : OU Taille du pantalon :

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

.....
.....

Coordonnées du club :

Club :

Adresse :

.....

☎ : @ :

Autorisation parentale (OBLIGATOIRE) :

Je soussigné, M. ou Mme autorise mon fils/ma fille.....
joueur/joueuse de foot en catégorie U..... à participer aux entraînements de l'Ecole de Gardien de But
Jean-Yves CADIOU, pour la saison 2017 – 2018 aux horaires et sur les installations prévues par l'école.

Date et signature des Parents :

En règlement de la cotisation pour la saison 2017-2018, veuillez adresser un chèque d'un montant de **75 €** à l'ordre de « EdeG », 24 rue du Vigneau 44880 SAUTRON.

Un maillot de gardien et une paire de gants seront offerts à l'inscription.