

FICHE INSCRIPTION CASCOL FOOTBALL CLUB



PHOTO

LE JOUEUR

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code Postal	<input type="text"/>
Téléphone Joueur	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Téléphone Mère	<input type="text"/>	Téléphone Père	<input type="text"/>
Établissement scolaire	<input type="text"/>		
Classe	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

DÉTECTION

Club Actuel	<input type="text"/>	Catégorie	<input type="text"/>
Ancien(s) Club(s)	<input type="text"/>	Date de Détection	<input type="text"/>
Poste	<input type="text"/>	Autre(s) Poste(s)	<input type="text"/>
Poids	<input type="text"/>	Taille	<input type="text"/>

Je soussigné, père, mère ou tuteur (rayer les mentions inutiles)

Nom Prénom

autorise mon enfant à effectuer une détection au CASCOL FOOTBALL CLUB.

- Je prends acte que le CASCOL FOOTBALL CLUB décline toute responsabilité en cas d'accident ou incident qui ne serait pas la conséquence d'un manquement dans l'opération citée au dessus.
- J'atteste que mon enfant est en règle avec la législation française au regard de l'état civil.
- J'autorise mon enfant à quitter l'enceinte du stade et à rentrer seul en fin de journée.

Signature précédée de la mention
«LU ET APPROUVÉ».

FICHE À ENVOYER OBLIGATOIREMENT À L'ADRESSE CI-DESSOUS.

AUCUN JOUEUR NE SERA ACCEPTÉ SANS AVOIR COMPLÉTÉ LA FICHE D'INSCRIPTION.

LES DATES DES DÉTECTIONS SERONT COMMUNIQUÉES PAR MAIL ET SUR NOTRE SITE INTERNET.