



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Document interne au club)

Nom du ou des enfants licenciés :

Date(s) de naissance du ou des enfants licenciés :

Nom du père :

Profession : Tél portable :

Adresse mail :

Nom de la mère :

Profession : Tél portable :

Adresse mail :

Peut accompagner Oui Non

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Tél :

Allergies :

Problèmes de santé à signaler :

Déjà licencié Première année

Souhaite être informé sur les avantages fiscaux Oui Non

AUTORISATION D'ACTIVITE et DECHARGE

Je soussigné (e), père, mère, tuteur :

Adresse :

Téléphone :

Autorise mon enfant

A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU.

J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires et urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.

Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, en cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaires d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.

Rayer la mention inutile **OUI** **NON**

AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres ou manifestations sportives.

Rayer la mention inutile **OUI** **NON**

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans le cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment durant la saison.

Rayer la mention inutile **OUI** **NON**

Fait à le
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »