



# FICHE D'INSCRIPTION

## DÉTECTION -SUDSPORT34

Photo  
Récente  
obligatoire

### Le joueur

Nom : ..... Prénom ..... Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Adresse : .....

Tél. joueur : ..... Mobile : ..... Mail : ..... @ .....

Licencié :  oui ou  non Si oui, nom du club : .....

Niveau de pratique :  District  Ligue  National

Anciens(s) Club(s) : .....

Poste occupé : ..... Catégorie : .....

Autres postes : .....

Taille : .....

Poids : .....

Date de la détection : .....

Etablissement scolaire : .....

Classe : ..... Ville.....

### Quelques mots concernant la motivation du joueur



Tél. mère : ..... Mobile : ..... Mail : ..... @ .....

Tél. père : ..... Mobile : ..... Mail : ..... @ .....

Tél. tuteur(trice) : ..... Mobile : ..... Mail : ..... @ .....

N° sécurité sociale : .....

Adresse et téléphone de votre mutuelle : .....

Coordonnées de l'assurance responsabilité civile : .....

N° de police : .....

### AUTORISATION PARENTALE (à remplir par le responsable légal)

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur(trice), Mme, M..... demeurant à.....

Autorise mon enfant,..... à participer aux détections organisées par sudsport34.

J'autorise la direction à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale. J'autorise également la direction à utiliser  Oui ou  Non, à des fins professionnelles, les images (photos et films) de la détection sans compensation. J'autorise enfin, le personnel de l'encadrement des détections sudsport34 à transporter mon (mes) enfant(s) dans un véhicule personnel, dans le cadre des détections.

Date et signature : Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

(Précédée de la mention « lu et approuvé ») .....

Signature

