Fiche d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. : .....

Licencié football

NON ☐, fournir certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive.

OUI ☐, fournir copie licence.

Club : .....

Poste : .....

Autorisation parentale

Nom : .....

Prénom : .....

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'A.S.D. et j'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problèmes médicaux.

Date *Signature*

AMICALE SPORTIVE A.S.D. 1933 DONATIENNE