

FC M N VDB

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2019 – 2020

Je soussigné(e) Mr, Mme :

.....

Autorise

N'autorise pas

Mon (ma) fils, fille:

A rentrer seul à mon domicile après les entraînements ou les matchs et décharge le FC M N VDB de toute responsabilité.

DATE :/...../2019

Signature :

EN CAS D'URGENCE :

Personne à contacter :

Tél :

J'autorise le FC M N VDB à faire procéder aux soins nécessaires, hospitalisation comprise, l'entrée et la sortie de l'hôpital.

Observations médicales particulières (allergies, asthme, diabète, etc..)

.....

DATE :/...../2019

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Saison 2019 – 2020

Je soussigné(e) Mr., Mme.

.....

Autorise mon (ma) fils, fille (1)

A utiliser les véhicules personnels des accompagnateurs si cela est nécessaire

DIVERS : J'autorise le club à photographier et à diffuser les photos sur le site internet du club

Autorise mon (ma) fils, fille (1)

DATE :/...../2019

Signature :

FICHE D'INSCRIPTION ou REINSCRIPTION

Saison 2019 – 2020

A RETOURNER avec toutes les pièces au Siège ou aux Dirigeants.



NOM PRENOM.....

Né le : à :

Adresse :

.....

.....

Adresse E MAIL (écrire lisiblement) :

Tél. :

Tél :

RENOUVELLEMENT

NOUVEAUX JOUEURS

1 photo d'identité

Cotisation : 175 Euros

2ème enfant 150 Euros

3ème enfant 120 Euros



Copie livret famille page de l'enfant

ou carte d'identité recto verso de l'enfant

1 photo d'identité

Cotisation : 175 Euros

2ème enfant 150 Euros

3ème enfant 120 Euros

Chèque à l'ordre de : FC M.N.VDB

à remettre le jour de l'inscription

Possibilité de règlement en 3 ou 4 fois.

TENUE D'ENTRAINEMENT

Short, Maillot, Chaussettes, Chaussures à crampon moulé et protège tibia