



C.A. YENNE FOOTBALL

Fiche Inscription Baby Foot

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

Représentant légal : Père Mère Tuteur légal

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

N° Tél Fixe : _____ N° Tél Mobile : _____

Adresse Mail : _____@_____

Coordonnées de la personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

N° Tél Fixe : _____ N° Tél Mobile : _____

Adresse Mail : _____@_____

- Autorise mon enfant dont le nom figure ci-dessus à pratiquer l'activité sportive dans le cadre de l'association : CA Yenne Football ;
- M'engage à être présent au début de l'entraînement jusqu'à prise en charge par l'éducateur et à la fin de l'entraînement pour récupérer mon enfant ;
- Que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique du Football ;
- Autorise les membres du club, à prendre la décision :

- Du transfert de l'Enfant à l'Hôpital par un Service d'Urgence : Oui Non ;
- De l'Hospitalisation de l'Enfant pour une intervention médicale, chirurgicale, y compris avec anesthésie : Oui Non ;
- De soins non médicaux et non médicamenteux : Oui Non ;
- Demande à être préalablement informé(e) de toutes décisions prises ci-dessus : Oui Non ;

- Autorise la diffusion de ou des photos de mon enfant dans le cadre de la pratique de ce sport, dans la presse locale, support de communication du club, réseaux sociaux ou autres Oui Non ;

Fait à Yenne, le : _____ Nom, Prénom : _____

Signature du (ou des) parent(s) précédé de la mention « Lu et Approuvé » :