

US TOUTLEMONDE MAULEVRIER 49

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

• LE JOUEUR

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

TELEPHONE FIXE : _____ TELEPHONE PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

NOMBRE D'ANNEES DE PRATIQUE DU FOOT : _____

COMBIEN DE FOIS JE PEUX M'ENTRAINER DANS LA SEMAINE : _____

QUAND (entoure les jours) LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : _____

CLASSE : _____

• PARENTS OU REPRESENTANTS LEGAUX

PERE ou TUTEUR

NOM : _____

PRENOM : _____

TELEPHONE FIXE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

MERE ou TUTRICE

NOM : _____

PRENOM : _____

TELEPHONE FIXE : _____

TELEPHONE PORTABLE : _____

E-MAIL : _____

ARRIVEE AU STADE : Je l'accompagne seul à pied* seul à vélo* autres

DEPART DU STADE : Je le récupère il rentre seul* autres

*Le club décline toute responsabilité en cas d'accident sur le trajet du stade.

Si votre enfant rentre avec une autre personne que vous, prévenez le responsable de l'équipe ou de la catégorie.

SIGNATURE DES PARENTS :