



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

à retourner avec le formulaire FFVB

Nom du joueur : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : 49 _____ Ville : _____

Portable du joueur : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E. mail : _____ @ _____

RESPONSABLE LÉGAL OU PERSONNE(S) A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Père/Mère/Autre: _____ Nom : _____ Prénom : _____

N° portable : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Autre N° tel : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : 49 _____ Ville : _____

E. mail : _____ @ _____

Père/Mère/Autre: _____ Nom : _____ Prénom : _____

N° portable : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Autre N° tel : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : 49 _____ Ville : _____

E. mail : _____ @ _____

✿Reconnais avoir pris connaissance de la charte et m'engage à la respecter
Signature :

AUTORISATION POUR LES MINEURS

Je soussigné(e), M _____ père/mère/tuteur (rayer la mention inutile) de _____ autorise

✿ mon enfant à participer aux activités sportives (entraînements, stages...) et aux animations proposées par le volley club de l'Authion.

✿ le club à utiliser librement les photographies de mon enfant prises dans le cadre de cette activité, sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisations.

En cas d'absence, j'autorise les dirigeants, entraîneurs, accompagnateurs à prendre toute décision urgente jugée nécessaire en cas d'accident concernant mon enfant dans le cadre de cette activité.

Je permets, en mon absence, la prise en charge du transport de mon enfant pour les déplacements sportifs et décharge de toute responsabilité le conducteur/accompagnateur véhiculant l'enfant et agissant pour le compte du club.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du licencié

Signature du représentant légal si mineur