

Fiche de renseignements

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Nom et prénom d'un parent :

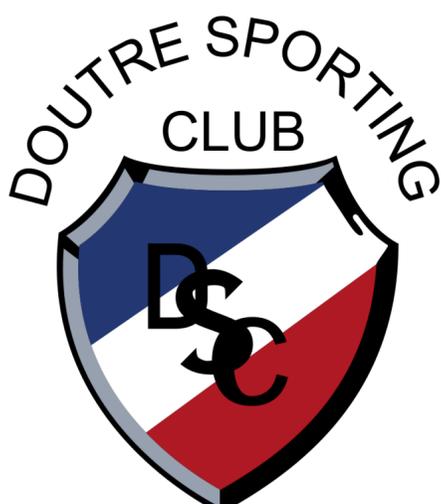
Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Je déclare, décharger de toute responsabilité le club de football du Doutre sc de la participation de mon enfant aux entraînements pendant sa période d'essai au sein du club. En outre, j'atteste par la présente que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile pour les dommages qu'il pourrait causer au matériel ou aux tiers et que mon enfant ne possède pas de contre-indication à la pratique du football

Date : / /

Signature



1963