

• Renseignements à remplir par tous les licenciés

NOM : Prénom :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : / /

Adresse :

Tél. : Tél. portable :

email :

Si titulaire de la carte « M'ra ! » de la région Rhône-Alpes, numéro de la carte :

En tant que licencié, j'aimerais suivre une formation de : (plusieurs choix possibles)

assistant table de marque

arbitre

entraîneur

• Renseignements complémentaires pour les moins de 18 ans

Vie scolaire

Établissement : Ville : Classe :

Coordonnées des parents

Merci d'indiquer impérativement les numéros où vous pouvez être joints en cas de problème.

Père

Nom :

Adresse :

Employeur :

Tél. :

Tél. portable :

Mère

Nom :

Adresse :

Employeur :

Tél. :

Tél. portable :

En tant que parent de licencié, j'aimerais : (plusieurs choix possibles)

suivre une formation d'assistant table de marque

être « Responsable Parent » pour l'équipe de mon enfant : aider l'entraîneur dans la communication avec les autres parents, aider à coordonner les déplacements, etc.

Autorisations à signer impérativement par l'un des parents responsables

En cas de problème, j'autorise les entraîneurs ou les dirigeants du club à prendre les dispositions qui s'imposent : appel des pompiers, accompagnement à l'hôpital, etc.

Lors des déplacements, j'autorise que mon enfant soit pris en charge dans le véhicule d'un parent accompagnateur, d'un entraîneur ou d'un dirigeant du club.

Fait à le / /

Signature :