

RETOUR DES FICHES À LA BERRICHONNE FOOTBALL AVANT LE 25 AVRIL (RENSEIGNEMENTS : 02.54.34.47.22)

NOM : Prénom :

Adresse :

..... E-mail :@.....

Souhaite être en équipe avec (Noms des autres enfants) :

.....

Nom de l'équipe (7 enfants maxi/équipe) :

Nom et coordonnées d'un adulte responsable de l'équipe (présent le jour du tournoi) :

.....

Date de naissance :

Catégorie : Filles de 8 à 12 ans 8-9 ans, nés en 2009 (U9) - en 2010 (U8)

10-12 ans, nés en 2008 (U10) - en 2007 (U11) - en 2006 (U12)

13-14 ans, nés en 2005 (U13) - en 2004 (U14)

Je soussigné(e) (nom et prénom du responsable) :

.....

N° de tél. (à prévenir en cas d'accident) :

Autorise mon enfant (nom et prénom) :

1 - à participer au Tournoi de Football prévu de 10h à 18h au stade Claude JAMET

2 - à accorder sans réserve, à l'organisation le droit de disposer de son image à des fins publicitaires ou non, relatif au tournoi, sans aucune forme de rétribution directe ou indirecte.

3 - à noter que **le port de chaussures de foot est interdit** pour ce tournoi.

AUTORISATION PARENTALE • ACTIVITÉ • DÉPLACEMENT • PIQUE-NIQUE

Pensez au Pique-nique de votre enfant

Mon enfant se rendra directement au Stade Claude JAMET à 10h

BUS : Mon enfant prendra le bus à : Aller Retour (prévu entre 18h15 et 18h30)

Centre Social St-Jean/St-Jacques à 9h45

Centre Social Beaulieu - Esp. Madeleine Sologne - Rue Max Hymans à 9h45

Centre Social Vaugirard - St-Christophe - Centre Lucette Harbon à 9h30

Ardentes (Place de l'Eglise) à 9h15

À ce titre l'assurance personnelle de l'enfant entrera en vigueur.

En cas d'incident, je donne toute latitude aux organisateurs, pour prendre les mesures nécessaires à la sécurité de mon enfant pour qu'il soit conduit à l'hôpital le plus proche par l'intermédiaire des pompiers.

L'organisateur se dégage de toute responsabilité en cas d'accident lors de la pratique du sport.

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant :

Agence et N° de contrat d'assurance individuel - accident couvrant l'enfant :

.....

Anesthésie autorisée : OUI NON

Allergies à déclarer :

Autres informations utiles :

.....

.....

Fait à le

Signature du responsable légal

Toute inscription incomplète ou remplie par une personne autre que le représentant légal ne sera pas prise en compte. L'organisateur ne sera être tenu pour responsable d'un enfant qui n'aurait pas fait remplir cette fiche à son représentant légal. L'organisateur se réserve le droit de téléphoner aux parents pour vérifier les informations. Le Club décline toutes responsabilités en cas de vols, de pertes ou de détériorations de vos objets personnels. Merci de ne pas venir sur le site avec des objets précieux. Le signataire de cette fiche d'inscription accepte la totalité des mentions légales, visibles sur le site officiel de la Berrichonne Football : www.berrichonne.net