

RENSEIGNEMENTS JEUNES

RENSEIGNEMENTS JEUNES

NOM du CLUB :.....

NOM du CLUB :.....

N°DE LICENCE

N°DE LICENCE

NOM.....

NOM.....

PRENOM.....

PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE...../...../.....

DATE DE NAISSANCE...../...../.....

SEXE M F NATIONALITE F U E

SEXE M F NATIONALITE F U E

Date de Validité du Certificat Médical :.....

Date de validité du Certificat Médical :.....

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour les joueurs mineurs)

AUTORISATION PARENTALE

(à remplir pour les joueurs mineurs)

Personne ayant autorité Nom, Prénom.....,

Personne ayant autorité Nom, Prénom.....,

Adresse

Adresse

CP..... Ville Lien de parenté.....,

CP..... Ville Lien de parenté.....,

Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Autorise le licencié, possesseur de cette licence, à pratiquer la Pétanque et le Jeu Provençal au sein de l'Association, ainsi qu'à assurer son transport éventuel pour sa participation à des compétitions extérieures.

Date et signature de l'autorité parentale :

Date et signature de l'autorité parentale :

En cas d'accident : Personne à prévenir

En cas d'accident : Personne à prévenir

Nom, Prénom.....

Nom, Prénom.....

Lien de parenté....., Tél. Domicile

Lien de parenté..... Tél. Domicile.....

Tél. Travail.....

Tél. Travail.....