**FICHE D’INSCRIPTION**

**JOURNÉES PORTES OUVERTES FÉMININES**

Tous les mercredis du mois de Septembre

A retourner à l’adresse mail suivante **:**

*clairegermain2@gmail.com*

**CONDITION INDISPENSABLE : Ne pas avoir de licence renouvelée pour la saison 2020/2021 !**

* **Ouvert à toutes (années 2015 à 2008)**
* **Avoir renvoyé l’inscription**

**NOM de famille des parents si différent de la joueuse** : …………………………………………….

NOM de la joueuse :…………………………… Prénom de la joueuse : ………………………………………

Date de naissance : ………………………………

Lieu de naissance : ………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

C.P : ………………………………… Ville : ………………………………..

**Portable des parents** : …………………………………………………………

**Adresse mail des parents** :……………………………@…………………………

Nom du club saison 2019/2020 : …………………………………………………………..

Educateur : …………………………………………………………………………

**JE M’ENGAGE À AVOIR PREVENU MON CLUB PRÉCÉDENT DE MA DEMARCHE**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné, M ou Mme …………….………………………………. demeurant (adresse complète) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Autorise ma fille (nom, prénom) …..………………………………………….à participer aux journées Portes ouvertes du Mercredi ………. Septembre à LE MANS FC Complexe sportif de Beaulieu, 57 rue de la Blanchisserie au Mans.

Autorise LE MANS FC, représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes les dispositions nécessaires pour ma fille, s’il survient un accident lors de cette détection et si la situation nécessite une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs délais.

Numéro de Sécurité Sociale : …………………………………………………

Coordonnées de votre mutuelle : …………………………………………….

N° de sociétaire ou adhérent : …………………………………………………

PREVENIR AUSSITOT M ou Mme (nom /adresse si différent des parents) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone :……………………………………………Portable : ………………………………………………..

Le Mans, le

Signature des parents