

**FICHE D’INSCRIPTION**

**JOURNÉES PORTES OUVERTES**

Tous les mercredis du mois de Septembre

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

*ch.bourillon@orange.fr*

* **Ouvert à toutes (années 2018 à 2008)**
* **Avoir renvoyé l’inscription**

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

NOM :…………………………… Prénom : ………………………………………

Date de naissance : ………………………………

Lieu de naissance : ………………………………..

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

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

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

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

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

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

**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 de l’AS Dortan Lavancia au Stade municipal de Dortan.

.

Autorise l’AS Dortan Lavancia , représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon enfant, 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 : ………………………………………………..

Dortan, le

Signature des parents