

FICHE JOUEUR

RASSEMBLEMENT Coupe des Régions

Le 08 février 2019
Centre Technique Bretagne Henri Guérin
5 allée du Haut Champ
22440 Ploufragan



Je soussigné(e) Monsieur,

Demeurant à

.....
.....

Co-voiturage

Km aller/retour :

➤ J'autorise le médecin-responsable à pratiquer, tous les soins que mon état de santé nécessite, y compris l'hospitalisation d'urgence, ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable.

➤ Je ne présente aucune allergie ou problème médical, et qu'il n'est pas soumis à un régime nutritionnel particulier. **Si oui, préciser :**

.....

➤ J'autorise également la Ligue de Bretagne de Football à utiliser pour la promotion de l'opération, les photographies et les enregistrements audiovisuels pris à titre individuel et de le diffuser sur le site.

Fait à le

Signature :





INFORMATIONS JOUEUR

NOM		Prénom	
Date de naissance		Nationalité	Française
Club		Niveau de compétition	
Numéro(s) Portable(s)		E-mail	
Entraîneur		 (Portable entraîneur)	
Blessure dans les 15 derniers jours		Latéralité (Pied gauche ou droit)	

Entourer votre poste en Club dans les 2 systèmes ci-dessous :



Christophe COUÉ

Conseiller Technique Régional - Formation
LIGUE DE BRETAGNE DE FOOTBALL
T. 02 99 35 44 52 - M. 06 76 12 42 47

29 rue de la Marebaudière
CS 96838 - Commune de Montgermont
35 768 SAINT-GREGOIRE CEDEX

footbretagne.fff.fr

