

FICHE JOUEUR

RASSEMBLEMENT Beach Soccer



Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

Demeurant à

.....
.....

Autorise mon fils à participer aux rassemblements Beach Soccer organisés par la Ligue de Bretagne.

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

➤ il 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.

NOM		Prénom	
Club		Niveau de compétition	
Numéro(s) Portable(s) parents		E-mail parents	
Numéro Portable Joueur		E-mail Joueur	
Poste		Latéralité (Pied gauche ou droit)	

Fait à le

Signature :

