

Cadre réservée à la mairie

Nom : Prénom : N° Adhérent :
 Date d'expiration : Mode de paiement :



FICHE D'ADHESION CARTE PASS'SPORT JEUNES **GODER'FUTSAL**



PRATIQUANT

Nom:		Prénom:	
Date de naissance:	Âge:	N° Sécurité sociale:	
Adresse:			
Code postal et ville:			
Téléphone fixe:		Téléphone portable:	
Adresse mail:			
<u>Assurance responsabilité civile extrascolaire (ou joindre une attestation):</u>			
Nom:			
Adresse:			
Code postal et ville:			
N° de contrat:			
Allergies: Asthme Médicamenteuses, lesquelles:			
Alimentaires, lesquelles:			
Autres, lesquelles:			
Difficultés de santé (maladie, opération, accident,...) et recommandations utiles des parents (précautions à prendre, port de lunettes, prothèses..)			
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE			
Nom:		Prénom:	
Téléphone:		Statut (grand-père, tante,...):	

Je soussigné, M., Mme m'engage à respecter le règlement et les consignes de l'atelier Goder'futsal.

Tout pratiquant se présentant sans cette fiche d'adhésion, et le règlement futsal, dûment complété, ne pourra pas participer à la section futsal.

J'autorise les animateurs de la section futsal à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par mon état.

Je certifie n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique sportive du futsal.

J'autorise la mairie de Goderville à utiliser mon image dans un but non lucratif, dans le cadre des activités, pour affiches, dépliants, vidéos.... *

Fait à, le

Signature