

Cadre réservée à la mairie

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



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

**ENFANT**

Nom: Prénom:
 Date de naissance: Âge: N° Sécurité sociale:

Assurance responsabilité civile extrascolaire (ou joindre une attestation):

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..)

RESPONSABLE LEGAL

Père Mère Assistant familial Centre d'accueil Autre :

Nom:
 Prénom:
 Adresse:
 Code postal et ville:
 Téléphone fixe: Téléphone portable:
 Adresse mail:

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LEGAL

Nom: Prénom:
 Téléphone: Statut (grand-père, tante,...):

Autorisation parentale (pour les mineurs)

Je soussigné, M., Mme autorise mon enfant à participer à la section futsal, le jeudi soir pendant la période scolaire, de 18h15 à 20h au gymnase Mamie Bréant à Goderville.

Les participants étant libres d'entrer et de sortir du gymnase en dehors des temps de match, la mairie de Goderville décline toutes responsabilités en dehors de ces temps. Seul l'encadrement des matchs dans l'espace est assuré.

Tout mineur 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 l'état de l'enfant.

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

Je certifie que mon enfant n'a aucune contre-indication médicale à la pratique sportive du futsal.

Fait à, le

Signature des parents