

JOUEUR :

Catégorie :

N° Licence :



BOUCANIERS
Flag et Football Américain

FICHE DÉPLACEMENT

Je soussigné(e) M., Mme, Mlle :
(Nom et Prénom du responsable légal)

Certifie être le responsable du mineur :

Né(e) le : / /, à

J'autorise l'Association Sportive Flag et Football Américain Boucaniers à transporter mon enfant par voiture personnelle ou en car pour les déplacements à effectuer dans le cadre de la vie du club (matches, entraînements, stages....).

En cas d'accident, j'autorise mon enfant à être hospitalisé et à subir tous les examens et recevoir les soins nécessaires.

Fait à le / /

Signature :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

NOM : Prénom :

Tél. 1 : Tél. 2 :

En qualité de : parent ou de

NOM : Prénom :

Tél. 1 : Tél. 2 :

En qualité de : parent ou de