



SAISON 2017-2018

ATTESTATIONS

LICENCIÉ(S)

Nom	Prénom	Date de Naissance	Licence(s)	Catégorie
..... / /	<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Éducateur
..... / /	<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Éducateur
..... / /	<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Éducateur
..... / /	<input type="checkbox"/> Joueur <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Éducateur

ATTESTATIONS

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

LA CHARTE

Je reconnais avoir reçu la Charte SP Mazières Football et m'engage à la respecter.

DROIT À L'IMAGE

AUTORISE - N'AUTORISE PAS (*razer la mention inutile*), que mon(mes) enfant(s) ou moi-même figure sur les photographies ou support vidéos effectués par le club dans le cadre de ses activités. Ces documents pourront figurer sur les supports d'information et de communication du club.

TRANSPORT

J'autorise les dirigeants du club à transporter mon enfant par les parents des autres joueurs afin de se rendre aux matchs en voiture particulière.

HOSPITALISATION

En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'association sportive à transporter, mon enfant ou moi-même, au centre hospitalier ou clinique le plus proche. Par ailleurs, si l'état de santé, de mon enfant ou de moi-même l'exige, je donne mon accord pour faire pratiquer par un médecin les soins nécessaires, y compris une intervention chirurgicale.

Date et Signature

