



Inscription Saison 2018-2019

Joueur Dirigeant Accompagnateur Arbitre Bénévole

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Né(e) le : **à**

Adresse :

.....

e-mail :

Merci de renseigner une adresse valide pour l'échange d'informations avec le club

Nom et prénom des parents ou du représentant légal :

.....

Profession des parents ou du représentant légal :

.....

Téléphone du domicile et/ou portable :

Téléphone du travail du père et de la mère :

N° Sécurité sociale :

N° allocataire CAF :

Informations sportives et médicales

Droitier gaucher

Taille (en cm) : **Poids (en kg)**

Tenue : XS S M L XL XXL

Médecin traitant :

Asthmatique : oui non

Régime alimentaire :

Personne à contacter en cas d'urgence :

J'autorise les responsables du Case, à prendre toute mesure d'urgence, en cas d'accident et sur avis médical, y compris l'hospitalisation éventuelle de mon enfant.

Nom et adresse de l'hôpital où vous souhaitez que l'enfant soit transporté de préférence en cas d'urgence :

Informations complémentaires

Mode de déplacement : à pied en voiture

L'enfant peut rentrer seul... : ...à la fin de la séance oui non

...si la séance est annulée oui non

Autre(s) personnes habilitée(s) à récupérer l'enfant :

.....
En se licenciant au Case, j'accepte que mon enfant soit véhiculé par d'autres parents ou par son entraîneur et de prendre moi-même part aux déplacements

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux du club. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre

Lors de l'activité des photos peuvent être prises pour l'usage du club. Si vous ne souhaitez pas que votre image individuelle soit utilisée pour la communication du club, veuillez cocher la case ci-contre

Le licencié :

Le représentant légal si mineur :

Fait à :, le

Signature