



DÉTECTION

ROANNAIS FOOT 42

FICHE D'INSCRIPTION

DÉTECTION SAISON 2023-2024

Cette fiche, une fois complétée, doit être envoyée par mail à l'adresse dve-rf42@outlook.fr

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE :

CLUB ACTUEL :

POSTE 1 : **POSTE 2 :**

PIED FORT : DROIT GAUCHE AMBIDEXTRE

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

TÉLÉPHONE :

MAIL :

JE M'ENGAGE À AVOIR PRÉVENU MON CLUB ACTUEL DE MA DÉMARCHE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M ou MME

résidant au

- Autorise mon enfant (Nom/Prénom) à participer à la séance de détection organisée par l'association Roannais Foot 42 au Stade CSADN, rue de Guise à Mably.
- Autorise le Roannais Foot 42, représenté par ses éducateurs et dirigeants, à prendre toutes les dispositions nécessaires pour mon enfant s'il survient un accident lors de cette détection et si la situation nécessite une hospitalisation voire une opération dans les plus brefs délais
- Autorise le Roannais Foot 42 à utiliser les images (photos et vidéos) prises pendant la séance de détection, y compris celles où figurent mon enfant, à des fins promotionnelles et ce sans aucune demande de compensation financière de ma part.

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et Prénom :

N° de portable :

SIGNATURE