



Fiche informative participant (Fielders)



Nom du joueur																		
Date de naissance																		
Club																		
Poste																		
Maladies																		
Traitements																		
Nom(s) parent(s)																		
Téléphone parent(s) et adresse email																		
Adresse parent(s)																		
Taille vêtements	6-8 ans	<input type="checkbox"/>	8-10 ans	<input type="checkbox"/>	10-12 ans	<input type="checkbox"/>	12-14 ans	<input type="checkbox"/>	XS	<input type="checkbox"/>	S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>
Accord parental pour la mise en ligne de photos/vidéos du joueur dans le groupe Facebook	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>														
Accord parental pour l'utilisation des données personnelles de la présente lors de toute démarche en relation avec les séances spécifiques.	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>														
Informations utiles	Pour des raisons organisationnelles, veuillez s.v.p. procéder au paiement du package souhaité au plus tard avant le 2 ^{me} entraînement de votre enfant. En soussignant le présent document vous adhérez à ce que votre enfant participe aux séances spécifiques.																	
	Banque : BCEE IBAN : LU33 0019 5855 3567 1000 BIC : BCEELULL					Communication : « nom du joueur » + « numéro de package »												
	+ « Lieu »										Tout package payé ne pourra être remboursé							

Nom parent:

Date:

Signature parent: