



Fiche informative participant (Fielders)



Nom du joueur		
Date de naissance		
Club		
Poste		
Maladies		
Traitements		
Nom(s) parents(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	<p>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.</p> <p>Banque : BCEE IBAN : LU33 0019 5855 3567 1000 BIC : BCEELULL Communication : « nom du joueur » + « numéro de package » + « Lieu »</p> <p>Tout package payé ne pourra être remboursé</p>	

Nom parent:

Date:

Signature parent: