



**Remplir un bulletin par joueur**

Nom-Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

Téléphone (fixe ou portable) pour vous joindre rapidement : .....

E-mail : .....

Je soussigné M., Mme., Mlle. : .....père, mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles) de l'enfant ci-dessus désigné autorise celui-ci :

- à participer aux activités de VILAJ Section Bad Boussac,
- à utiliser les moyens de transport mis en place par le Club.

Je signale que l'enfant ci-dessus désigné se rendra à l'entraînement :

- seul (1)
- accompagné par (1 - 2) :

.....

A la fin de l'entraînement,

- je viendrai le chercher (1)
- il partira seul (1)
- il sera pris en charge par (1 - 2) :

.....

(1) cocher la ou les mentions inutiles

(2) préciser

J'autorise l'Association VILAJ du Pays de Boussac à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

Oui                       Non

J'accepte que les photos de l'enfant désigné ci-dessus prises lors des compétitions apparaissent dans les documents internes à la vie du Club :

Oui                       Non

J'accepte que les photos de l'enfant désigné ci-dessus prises lors des compétitions soient diffusées sur notre site internet et sur la page Facebook :

Oui                       Non

Observations particulières (allergies alimentaires, problèmes de santé, ...) :

.....  
 .....  
 .....

Date et signature :

Le ....., à .....