



# Rhône Crussol Foot 07

Saison 2018-2019

*Catégorie* : U14 F à U19 F

Nom / Prénom :

Date et lieu de naissance :     /     /     à

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

Email (obligatoire) :

## EN CAS D'URGENCE, PERSONNE A CONTACTER

NOM :

ADRESSE :

TEL. DOMICILE :

TEL. TRAVAIL :

TEL. PORTABLE :

PROFESSION :

Je soussigné,

- Autorise le club de RCF07 à utiliser des images liées à la pratique du sport où mon enfant apparaîtrait à des fins de communication
- Autorise que mon enfant soit transporté dans un véhicule personnel dans le cadre de son activité
- M'engage à régler la totalité de la cotisation

### Cadre réservé au secrétariat

Bon équipement remis : OUI  NON

Cotisation : **170 €**

Chèque :

Espèces :

Chèque vacances :

Coupon Sport :

Pass Région :

Autres :

Date :

Signature :