



# Rhône Crussol Foot 07

## Saison 2019-2020



### Catégorie : Baby Foot U5

Nom / Prénom du licencié(e) :

Date et lieu de naissance :     /     /     à

Adresse :

Tél Fixe :

Tél Portable :

**Email (obligatoire) :**

#### EN CAS D'URGENCE, PERSONNE A CONTACTER

NOM (PARENTALITE):

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 : **100 €**

Chèque :

Espèces :

Chèque vacances :

Coupon Sport :

Pass Région :

Autres :

Date :

Signature :