

FICHE D'INSCRIPTION

BABY FOOT



CLUB

Nom du Club :

Saison :

 /

ENFANT

Nom :

Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Allergies / Informations médicales importantes :

PARENT / TUTEUR

Téléphone : Mail :

CONTACT D'URGENCE

Téléphone : Lien de parenté :

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Je soussigné(e) autorise mon enfant à participer aux activités de Baby Football organisées par l'association.

Date : / /

Signature du parent / tuteur :