FICHE DE PARTICIPATION
journée de détection du centre de perfectionnement
le mercredi 29 novembre de 14h30 à 16H30 Complexe sportif du Drenit, Rue du Drenit 29590 Pont de Buis les Quimerch

À joindre le jour de la détection

NOM ET PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

N° de Téléphone : .....

Date et lieu de naissance : .....

NOM DU CLUB : ..... N° de Téléphone :.....

SECTION SPORTIVE (Si oui laquelle) : .....

NOMBRE DE SEANCE CLASSIQUE PAR SEMAINE : .....

N° de Licence : .....

LATERALITE: (gaucher(e) ou droitier(e) .....

Signature du joueur:

Autorisation parentale à compléter impérativement

Je soussigné, M. Mme .....

J'autorise mon enfant à participer à la journée de détection du centre de perfectionnement,

Le MERCREDI à .

Par ailleurs, j'autorise le médecin responsable à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention indispensable, même sous anesthésie générale et à donner les soins nécessaires, en cas d'urgence.

Téléphone du domicile : signature

Téléphone du travail :