FICHE INSCRIPTIONS DETECTIONS AVRIL / MAI 2020

PHOTO

Cocher l'année de naissance

2002 ☐ **2003** ☐

Les dates prévues

☐ **Mercredi 22 Avril de 13h30 à 16h30**

☐ **Mercredi 27 Mai de 13h30 à 16h30**

Florent RECH, Responsable Post Formation
Contact : florent@rodezaveyronfootball.com
Franck PLENECASSAGNE, Directeur Technique (Tél. : 06 83 12 22 92)

Renseignements concernant le joueur

Nom

Prénom

Né le **à**

Adresse

Suite

CP **Ville**

N° téléphones :

domicile

port. père

port. mère

Mail (en Minuscules)

Club actuel, niveau et nombre d'entrainements par semaine

Droitier - Gaucher

Droitier ☐
Gaucher ☐

Poste préférentiel

☐ Défenseur central
☐ Latéral
☐ Milieu défensif
☐ Milieu offensif
☐ Attaquant
☐ Gardien

AUTORISATIONS (soins et droit à l'image)

Je soussigné (e) ……
responsable légal (père - mère - tuteur) de l'enfant ……
autorise ce dernier à participer à la Journée de détections, organisée par le Rodez Aveyron Football

J'autorise tout représentant du Rodez AF à prendre les mesures indispensables, tant médicales que chirurgicales concernant l'enfant susnommé, y compris à le faire hospitaliser s'il y a lieu.
Je demande à être informé le plus rapidement possible de toute décision d'hospitalisation et/ou d'opération qui pourrait être prise.
J'autorise la Direction à eventuellement utiliser, pour des raisons professionnelles, les photos et/ou les films avec mon enfant effectués par le club dans le cadre de ses activités.

Fait à le

Signature

Vous pouvez envoyer cette fiche par mail à l'adresse correspondante à votre année d'âge :
"**florent@rodezaveyronfootball.com**" ou par courrier à l'adresse ci-dessous.

A la suite des détections, un courriel vous sera adressé dans les 4 semaines.