



A.A.M.GRISOLLES



Saison 2016-2017 – Pôle Espoir Fiche de renseignement Joueur

Le Joueur			
Nom :		Prénom :	
Date naissance :		Lieu de naissance :	
Adresse :			
Téléphone Domicile : _____			
A débuté le foot à _____ ans		Clubs précédents :	
		Saison 2014-2015	
		Saison 2015-2016	
Signe particulier (santé, allergie, etc..)		Oui ou Non	
Si oui, il faudra en informer le responsable de catégorie			

Le Père		La Mère	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Adresse (si différente de celle du joueur)		Adresse (si différente de celle du joueur)	
Téléphone Domicile		Téléphone Domicile	
Téléphone Portable		Téléphone Portable	
Adresse mail		Adresse mail	
@		@	
Etes-vous intéressé pour nous rejoindre au sein du Pôle Espoir de l'A.A.Grisolles ? (par exemple : éducateurs, dirigeants, etc...)			
Oui ou Non		Si oui, n'hésitez pas en parler au Responsable du Pôle Espoir	

Droit à l'image :

Je soussigné, _____,
représentant légal de _____,
accepte que son « image » puisse être utilisée afin de promouvoir le club A.A.Grisolles et puisse être utilisée sur le site internet du club A.A.Grisolles pour diverses publication (album photo, affiche, etc...).

Fait à _____, le _____.

Signature