



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### DÉTÉCTION

Prénom : ..... NOM : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

CP : ..... ville : .....

Téléphone : ..... ou .....

Votre enfant était-il licencié durant la saison 2017-2018 ? OUI - NON

CLUB : .....

#### Décharge de responsabilité pour enfants mineurs

Nous soussignés (nom et prénom) .....

Agissant en tant que père, mère ou tuteur légal (entourer la mention utile)

De l'enfant nommé ci-dessus, reconnaissons l'existence de risques liés à la pratique du football de notre enfant, demandons et acceptons donc que notre enfant participe à la détection organisée par l'USM AUDONIENNE et décharge l'USM AUDONIENNE de toute responsabilité en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toutes actions à son encontre.

Ile-Saint-Denis , le ...../...../.....

Signature :