

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS (Document interne au club)

AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres of manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	Nom du ou des enfants licenciés :	
Profession: Tél portable: Adresse mail: Nom de la mère: Profession: Tél portable: Adresse mail: Profession: Tél portable: Adresse mail: Peut accompagner Oui Non Personnes à contacter en cas d'urgence: Tél portable: Adresse mail: Peut accompagner Oui Non Problèmes de santé à signaler: Problèmes de santé à signaler: Déjà licencié Première année Souhaite être informé sur les avantages fiscaux Oui Non AUTORISATION D'ACTIVITE et DECHARGE  Je soussigné (e), père, mère, tuteur: Adresse: Téléphone: Autorise mon enfant. A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. Tautorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation. Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, e cas d'accident ou de tout autre évenement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO AUTORISATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres c manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment dura la saison.		
Adresse mail: Nom de la mère: Profession: Adresse mail: Peut accompagner: Oui  Non  Personnes à contacter en cas d'urgence: Tél: Allergies: Problèmes de santé à signaler: Déjà licencié  Première année  Nou  Non  AUTORISATION D'ACTIVITE et DECHARGE  Je soussigné (e), père, mère, tuteur: Adresse: Autorise mon enfant A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation. Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  Pautorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres comanifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment dura la saison.	-	
Nom de la mère :		•
Adresse mail:    Peut accompagner		
Peut accompagner Oui Non Personnes à contacter en cas d'urgence : Tél :	Profession:	Tél portable :
Personnes à contacter en cas d'urgence : Tél :	Adresse mail:	
Tél:		
Allergies: :		
Problèmes de santé à signaler :  Déjà licencié Première année Souhaite être informé sur les avantages fiscaux Oui Non AUTORISATION D'ACTIVITE et DECHARGE  Je soussigné (e), père, mère, tuteur :  Adresse :  Téléphone :  Autorise mon enfant  A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, e cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres comanifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),		
Déjà licencié Première année Souhaite être informé sur les avantages fiscaux Oui Non Mattorise de l'en informé sur les avantages fiscaux Oui Non Mattorise de l'en informé sur les avantages fiscaux Oui Non Mattorise de l'en informé sur les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, e cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres comanifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon interprétation de l'autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment dura la saison.  Rayer la mention inutile OUI NO		
AUTORISATION D'ACTIVITE et DECHARGE  Je soussigné (e), père, mère, tuteur :	Problèmes de santé à signaler :	
AUTORISATION D'ACTIVITE et DECHARGE  Je soussigné (e), père, mère, tuteur :	Déià licencié Première année	
Je soussigné (e), père, mère, tuteur : Adresse :		Non
Je soussigné (e), père, mère, tuteur:  Adresse:  Adresse:  Adresse:  Autorise mon enfant  A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, e cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres comanifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),  SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment dura la saison.  Rayer la mention inutile OUI NO	AVITODICAL TIVONA DA A CITA	
Adresse:	AUTORISATION D'ACTI	VIIE et DECHARGE
Téléphone: Autorise mon enfant  A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, et cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres comanifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	Je soussigné (e), père, mère, tuteur :	
Téléphone: Autorise mon enfant  A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, e cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres comanifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e), autorise l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment dura la saison.  Rayer la mention inutile OUI NO		
A participer à toutes les activités de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU. J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, et cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres of manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	Téléphone:	
J'autorise également tous les responsables de l'association à prendre les mesures nécessaires urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation.  Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, et cas d'accident ou de tout autre événement survenant à mes enfants en dehors des horaire d'entraînements, de matchs ou de manifestations organisées par l'association.  Rayer la mention inutile OUI NO  AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres of manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	Autorise mon enfant	
AUTORISATION DE TRANSPORT  J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres of manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	urgentes pour mon enfant, y compris l'hospitalisation Décharge de toutes responsabilités l'ASSOCIATION cas d'accident ou de tout autre événement surve	n. N SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU, e enant à mes enfants en dehors des horaire
J'autorise les dirigeants ou parents de l'ASSOCIATION SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres or manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),		Rayer la mention inutile OUI NO
transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les déplacements nécessaires aux rencontres of manifestations sportives.  Rayer la mention inutile OUI NO  DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	AUTORISATION DI	E TRANSPORT
DROIT A L'IMAGE  Je soussigné (e),	transporter mon (mes) enfant (s) pour tous les	
Je soussigné (e),	manifestations sportives.	Rayer la mention inutile <b>OUI NO</b>
SPORTIVE SAINT-SORLIN LAGNIEU à utiliser mon image et/ou celle de mes enfants dans cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité de retirer mon autorisation à tout moment durai la saison.  Rayer la mention inutile OUI NO	DROIT A L'	IMAGE
•		
Fait à le	cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité d	
	cadre du site Internet du club. Je garde la possibilité d	de retirer mon autorisation à tout moment duran