



INSCRIPTION TOURNOI FIFA PS4 2018
Mairie de Drap 34-36, avenue Jean moulin 06340 DRAP

LES PARENTS :

- NOM et Prénom du père ou de la mère :
- Adresse :
- Ville : Code Postal :
-Téléphone : Adresse mail :

L'ADOLESCENT :

NOM : PRENOM :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Situation professionnelle :

AUTORISATION DE TRANSPORT :

Lors des qualifications j'autorise le transport de mon enfant sur le lieu d'activité par les moyens mis en place : minibus oui non

AUTORISATION DE SORTIE :

J'autorise mon enfant à quitter seul le local oui non
Sinon veuillez noter ci-dessous les noms des personnes autorisées à le récupérer :

AUTORISATION DE PRISE DE VUES :

L'équipe peut être amenée à prendre des photos et à filmer votre enfant. J'autorise la municipalité à utiliser ces images dans les supports de communication afin de valoriser la vie locale :
 oui non

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE :

J'autorise le responsable de l'activité à faire appel aux services de secours pour transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche oui non

SIGNATURE DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :

Date : Signatures :